

SEPA-Basis-Lastschriftmandat ab:

		.		.	2	0		
--	--	---	--	---	---	---	--	--

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Gemeindewerke Malente AöR
Neversfelder Strasse 12
23714 Bad Malente-Gremsmühlen

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE34GWM00002258293

Mandatsreferenz

Wird gesondert mitgeteilt

Kunden-Nummer:

--	--	--	--	--

Ich/Wir ermächtige(n) die Gemeindewerke Malente AöR, die Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Sepa-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von den Gemeindewerke Malente AöR auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Name, Vorname)**Straße und Hausnummer****PLZ und Ort****Telefonnummer****E-Mail****IBAN**

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort und Datum**Unterschrift(en)**

Bitte nicht faxen oder mailen!