Stadt Overath – Stadtwerke – werke@overath.de – Fax: 02206 – 602 - 104

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandates (Einzugsermächtigung)

Anschrift des Zahlungsempfängers:	**Gläubiger-Identifikationsnummer:**
Stadtwerke Overath Balkener Straße 1a 51491 Overath	Stadtwerke Overath DE66O8100000112077

Kundennummer:								
Verbrauchsstelle **Straße u. Hausnr.:**								

SEPA-Lastschriftmandat:
Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Eigentümer/in der Verbrauchsstelle und Kontoinhaber/in:

Nachname, Vorname

Telefon / Handynummer	**eMail-Adresse**

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

DE																						

BIC (8 oder 11 Stellen)

Zahlungsrückstand soll mitabgebucht werden:
☐ **ja** ☐ **überweise ich selbstständig**

Ort	**Tag**		**Monat**		**Jahr**			

Unterschrift der/des Zahlungspflichtigen

_____