



Gemeindewerke Kirkel GmbH
Hauptstraße 10 b
66459 Kirkel

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE29ZZZ00000406071

Mandatsreferenz:

Kundennummer _____ / Rechnungseinheit(en) _____

Ich ermächtige die Gemeindewerke Kirkel GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeindewerke Kirkel GmbH 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.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort

Datum

Unterschrift

Geburtsdatum