SEPA-Basislastschriftmandat

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

☐ Neuauftrag ☐ Änderung der Bankverbindung

1. Angaben zum Zahlungspflichtigen	
Kundennummer	
Name, Vorname / Firmenname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

2. Angaben zum Kontoinhaber (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen)	
Name, Vorname / Firmenname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

3. Bankverbindung des Kontoinhabers	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	
SEPA-Mandat gültig ab	__ __.__ __.__ __ __ __

SEPA-Basislastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadtwerke Oldenburg i.H. Media GmbH (Zahlungsempfänger), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Oldenburg i.H. Media GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bitte füllen Sie das Formular vollständig und gut leserlich in Druckbuchstaben aus. Damit erleichtern Sie eine einfache Bearbeitung. Der Zahlungspflichtige ist der Auftraggeber bzw. Vertragspartner der Stadtwerke Oldenburg i.H. Media GmbH. Der Kontoinhaber kann ggf. abweichen. Die entsprechenden Informationen zu der Bankverbindung bekommen Sie von der zuständigen Bank.

Ort, Datum	Unterschrift des Zahlungspflichtigen	Unterschrift des Kontoinhabers

V_KB_21_SWOM