

**Betrifft: SEPA-Lastschriftmandat**

Kundennummer- Rechnungseinheit:	<input type="text"/>
Verbrauchsstelle:	<input type="text"/>

Ich ermächtige die Stadtwerke Hemer GmbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Hemer GmbH auf mein Konto gezogene 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.

Name und Vorname (Kontoinhaber)	<input type="text"/>
Straße und Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ und Ort	<input type="text"/>
Kreditinstitut	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>

Guthaben

Guthaben und Forderungen

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber