_____

_____

_____

**Antwort**
Stadtwerke Paderborn GmbH
Rolandsweg 80
33102 Paderborn

**SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen**

**für die Verbrauchstelle** _____

**und das Vertragskonto** _____

Ich/Wir beauftrage(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Name der Bank: _____

Das Konto wird unter folgender Bezeichnung geführt:

Vor- und Zuname: _____ Geb.-Datum *: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Telefonnummer *: _____

E-Mail-Adresse *: _____

**Hinweis:** Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mir/Uns ist bekannt, dass meine/unsere Bank nicht zur Zahlung verpflichtet ist, wenn auf meinem/unserem Konto keine Deckung vorhanden ist. Die in diesem Zusammenhang entstehenden Kosten gehen zu meinen/unseren Lasten.

_____
Ort, Datum und Unterschrift aller Kontoinhaber

* freiwillige Angabe