

- Rückantwort –
Stadtwerke Plön AöR
- Der Vorstand -
Tweelhörsten 3
24306 Plön

Kunden-Nummer

(bitte angeben)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66ZZZ00000564970

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz wird Ihnen mit einem separaten Schreiben mitgeteilt.

Ich ermächtige die Stadtwerke Plön AÖR der Stadt Plön, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Stadtwerken Plön AÖR der Stadt Plön auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Telefonnummer: _____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

IBAN: _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift

Selbstverständlich können Sie das SEPA-Lastschriftmandat auch im Stadtbüro der Plöner Stadtwerke Versorgungs GmbH, Lübecker Straße 20, Plön abgeben.