

Stadtwerke Teterow GmbH
Gasstraße 26
17176 Teterow

SEPA-Lastschriftmandat

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

Abnahmestelle	Beginn ab:	_____
Kundennummer - Rechnungseinheit bei den Stadtwerken Teterow _____		
Name, Vorname / Firmenbezeichnung _____		
Straße, Haus-Nr: _____		
PLZ, Ort _____		

Kontoinhaber		
Name, Vorname / Firmenbezeichnung _____		
Straße, Haus-Nr: _____		
PLZ, Ort _____		
Kreditinstitut-Name		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BIC		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN		

Ort, Datum

Unterschrift