

SEPA-Guthabenmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE53 ZZZ0 0000 4062 21**

Kunde: _____

Kundennummer: _____

Abnahmestelle: _____

Erteilung eines SEPA-Gutschriftsmandats

Hiermit ermächtige ich die Städtischen Betriebe Bad Schwartau, Guthaben auf mein Konto zu überweisen.

Name, Vorname
(Kontoinhaber): _____

Anschrift: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)