

SEPA Lastschriftmandat

Sehr geehrte Damen und Herren,
sofern noch nicht geschehen: Sie möchten uns Ihre Bankverbindung mitteilen bzw. ein SEPA-Lastschriftmandat erteilen? Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir diese Angaben nur schriftlich entgegennehmen können. Nutzen Sie hierzu einfach dieses Formular. Bitte vergessen Sie Ihre Unterschrift nicht.

An: einspeisung@gws.de

GWS Stadtwerke Hameln GmbH
Einspeisemanagement
Hafenstraße 14
31785 Hameln

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

* Pflichtfelder/Pflichtangaben

Ihre persönlichen Angaben

Vorname / Nachname*

Telefonnummer für evtl. Rückfragen

Kundennummer*

Verbrauchsstellenummer*

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die GWS Stadtwerke Hameln GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der GWS Stadtwerke Hameln 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. Die Mandatsreferenznummer wird von der GWS Stadtwerke Hameln GmbH vergeben und separat mitgeteilt. Gläubiger-Identifikationsnummer der GWS Stadtwerke Hameln GmbH: DE13ZZZ00000177051

- Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen
- Nur für Guthabenauszahlung
- Gilt für alle Verbrauchsstellen der o.g. Kundennummer
(wenn zutreffend bitte ankreuzen, ansonsten nur für oben genannte VS-Nummer)

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Vorname / Nachname Kontoinhaber

Anschrift Kontoinhaber (falls NICHT selbst Vertragspartner)

Ort, Datum

✕

Unterschrift