BLOMBERGER
VERSORGUNGSBETRIEBE

BLOMBERGER VERSORGUNGSBETRIEBE GMBH

Nederlandstr. 15
32825 Blomberg

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger: Blomberger Versorgungsbetriebe GmbH
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66ZZZ00000230611
Mandatsreferenz:
Für Vertragskonto: _____

Ich/Wir ermächtige/n die Blomberger Versorgungsbetriebe GmbH Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Blomberger Versorgungsbetriebe GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

Kontoinhaber:

_____
Vorname Name

_____
Straße, Hausnummer

_____
PLZ, Ort

_____ __ __ __ __ __ __ __ __|__ __ __
Kreditinstitut Internationale Bankleitzahl (BIC)

__ __|__ __|__ __ __ __|__ __ __ __|__ __ __ __|__ __ __ __|__ __
Internationale Bankkontonummer (IBAN)

_____
Ort, Datum und Unterschrift(en) des Kontoinhabers

Bitte senden Sie das unterschriebene Formular an uns zurück.