



An
Westfalen Weser Netz GmbH
Tegelweg 25
33102 Paderborn

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

1) Persönliche Daten

Vertragskonto (Ihre Vertragskontonummer finden Sie auf der Rechnung)

Name(n) / Firmenname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort, Ortsteil

2) Bankverbindung

Hiermit ermächtige ich/ ermächtigen wir [Nichtzutreffendes bitte streichen] Westfalen Weser Netz GmbH mit der Gläubiger-ID DE75ZZZ00000075055, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Westfalen Weser Netz GmbH auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Referenznummer für Ihr SEPA-Mandat teilen wir Ihnen separat mit.

Vorname(n) Kontoinhaber (nur falls abweichend von Pkt. 1)

Name(n) Kontoinhaber (nur falls abweichend von Pkt. 1)

IBAN-Nummer

BIC

Kreditinstitut

Ort

Hinweis: Ich kann/ wir 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.

Datum

Ort

X

Unterschrift des Kontoinhabers