Gas- und Wasserwerke Bous-Schwalbach GmbH, Saarbrücker Str. 195, 66359 Bous
Gläubiger-Identifikationsnummer **DE40ZZZ00000045130**
Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die GWBS GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der GWBS GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kundennummer: _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort _____

Gewünschter Abbuchungstermin □ 1.d. Monats □ 15. d. Monats

Gültigkeit ab dem: _____

_____ _ _ _ _ _ _ _ _|_ _ _
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE_ _| _ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _
IBAN

_____
Datum, Ort und Unterschrift

Bei abweichendem Kontoinhaber:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Vertrag mit

_____
Vorname und Name