

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

**Zahlungsempfänger:** Stadtwerke Bad Bramstedt GmbH  
Lohstücker Weg 10 – 12  
24576 Bad Bramstedt

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE78ZZZ00000273075

### SEPA-Lastschriftmandat

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

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

Mandat Identifikation

(von dem Zahlungsempfänger auszufüllen)

Objektschlüssel

Zahlungsart:  Wiederkehrende Zahlung

Frau

Herr

\_\_\_\_\_  
Name\*

\_\_\_\_\_  
Vorname\*

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer\*

\_\_\_\_\_  
PLZ\*

\_\_\_\_\_  
Ort\*

\_\_\_\_\_  
Telefon\*

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut/ Name der Bank\*

\_\_\_\_\_  
BIC\* (8 oder 11 Stellen)

IBAN\* DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

X \_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen/ Kontoinhaber

#### \*Pflichtfelder

Sitz der Gesellschaft: Bad Bramstedt  
Registergericht: Amtsgericht Kiel, HRB NR. 1769 NM  
Vorsitzender des Aufsichtsrats: Dr. Gilbert Sieckmann-Joucken  
Geschäftsführer: Mathias Eik

Steuernummer: 2029746524