SEPA-Lastschriftmandat
PlusCard und -Services

DE89ZZZ000000000404
Gläubiger-ID

Wird Ihnen separat mitgeteilt
Mandats-Referenz-Nr.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für:

☐ PlusCard Services
☐ 90 MinutenTicket

Ihre persönlichen Daten

Vorname

Name

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Ist der Besteller auch der Kontoinhaber?

☐ Ja ☐ Nein

Kontoinhaber (Bitte nur ausfüllen, wenn der Kontoinhaber vom oben angegebenen Besteller abweicht)

Name

Vorname

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Ihre Bankverbindung

IBAN

BIC

Name der Bank

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass alle fälligen Beträge mit Gültigkeitsbeginn des Mandats abgebucht werden.

Ich ermächtige die Stadtwerke Münster GmbH, Hafenplatz 1, 48155 Münster Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Münster GmbH auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen.
Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich kann das SEPA-Lastschriftmandat jederzeit mit einer schriftlichen Mitteilung an die Stadtwerke Münster kündigen.

✕

Ort / Datum

✕

Unterschrift des Kontoinhabers