

Vorname, Nachname

Adresse

PLZ, Ort

ESWEVerkehrsgesellschaft mbH**Postfach 2369****D-65013 Wiesbaden**

Abo-Nr. / Ihr Zeichen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ZZZ00000081508

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die ESWE Verkehrsgesellschaft mbH, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die von der ESWE Verkehrsgesellschaft mbH auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Vorname, Nachname (Kontoinhaber)

Adresse

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort / Datum / Unterschrift