



**Erteilung einer Einzugsermächtigung  
 und eines SEPA-Lastschriftmandats**

**Name des Zahlungsempfängers:**

Stadtwerke Brilon AöR  
 Stadtwerke Brilon Energie GmbH

**Anschrift des Zahlungsempfängers**

Stadtwerke Brilon AöR  
 Keffelker Str. 27  
 59929 Brilon

Stadtwerke Brilon Energie GmbH  
 Keffelker Str. 27  
 59929 Brilon

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

Stadtwerke Brilon AöR  
 DE20ZZZ00000070710

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

Stadtwerke Brilon Energie GmbH  
 DE70ZZZ00000070392

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

**Zahlungsart:**

**Wiederkehrende Zahlung**

**Einmalige Zahlung**

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

[Redacted area for name of the payer]

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

**Straße und Hausnummer:**

[Redacted area for street and house number]

**Kunden Nr. :**

[Redacted area for customer number]

**Postleitzahl und Ort:**

[Redacted area for postal code and location]

**IBAN:**

[Redacted area for IBAN]

**BIC:**

[Redacted area for BIC]

**Bank:**

[Redacted area for bank name]

**Ort:**

**Datum (TT/MM/JJJJ):**

[Redacted area for location and date]

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

[Redacted area for signature]