

Erteilung eines SEPA - Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:	Versorgungsbetriebe Röttingen, Marktplatz 1, 97285 Röttingen	
Gläubiger - ID:	DE59ZZZ00000130730	
Mandatsreferenznummer:	WIRD SEPARAT MITGETEILT!!	
Name des Kontoinhabers:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	FAD	Name und Vorname
Anschrift des Kontoinhabers:	<input type="text"/>	
	Straße und Hausnummer	
	<input type="text"/>	
	Postleitzahl und Ort	
	<input type="text"/>	
	Land	
Kreditinstitut:	<input type="text"/>	
	Name und Ort	
Konto:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	BLZ	Kontonummer
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	BIC (Bank Identifier Code)	IBAN (International Bank Account Number)
Gültigkeit:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	gültig bis	beendet zum
Unterschriften:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Ort	Ort
	<input type="text"/>	
	Unterschrift(en)	

Bitte zurücksenden an:

Versorgungsbetriebe Röttingen
 Marktplatz 1
 97285 Röttingen