



An  
**Kommunalbetriebe Emmerich am Rhein**  
**Blackweg 40**  
  
**46446 Emmerich am Rhein**

**Ansprechpartner:**

Tel.: 02822/9256-25

Frau Hollenders

Tel.: 02822/9256-15

[hollendersr@kommunalbetriebe-emmerich.de](mailto:hollendersr@kommunalbetriebe-emmerich.de)

Fax: 02822/9256-49

**Öffnungszeiten:** Mo., Di., Mi., u. Fr.: 08:30 – 12:00 Uhr  
Do.: 14:00 – 18:00 Uhr

### SEPA Lastschriftmandat für SEPA Basis-Lastschriftverfahren

Kommunalbetriebe Emmerich am Rhein, Blackweg 40, 46446 Emmerich am Rhein  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40KBE00000107986  
Mandatsreferenz: - **Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt**  
Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Ich/Wir ermächtige(n) die Kommunalbetriebe Emmerich am Rhein, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von den Kommunalbetrieben Emmerich am Rhein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich/wir stimme(n) der Verkürzung der Frist für die Vorankündigung der SEPA-Basis-Lastschrift auf 1 Kalendertag zu.

\_\_\_\_\_

**Kundenummer**

\_\_\_\_\_

**für Verbrauchstelle: Straße und Hausnummer**

\_\_\_\_\_

Vorname und Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name)

-----

IBAN

\_\_\_\_\_

Ort, Datum und Unterschrift

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