

SEPA Lastschriftmandat

SEPA Lastschriftmandat bei Änderung der Bankverbindung

<input type="text"/>				<input type="text"/>			
Kunden-Nr.				Verbrauchsstellen-Nr.			
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Firma							
<input type="text"/>				<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Name, Vorname / Firma*				ggf. HRB oder HRA*		ggf. vertreten durch (Vollmacht liegt bei)*	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Straße*			Haus-Nr.*	PLZ*	Ort*		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Telefon		Fax		E-Mail-Adresse		Geb.-Datum (TT.MM.JJJJ)	

SEPA-Lastschrift-Mandat (Gläubiger-ID-Nr.: DE86 ZZ ZO 00 00 07 13 65)

gültig ab

Ich ermächtige die Energiewerke Zeulenroda GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Energiewerke Zeulenroda GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das SEPA-Lastschrift-Mandat kann jederzeit in Textform widerrufen werden.

<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>
Name, Vorname Kontoinhaber*			Straße*			Haus-Nr.*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
PLZ*	Ort*	Kreditinstitut*				
<input type="text"/>				<input type="text"/>		
IBAN*				BIC		
				<input type="text"/>	<input type="text"/>	
				Datum	Unterschrift Kontoinhaber	