Energie Waldeck-Frankenberg GmbH - Arolser Landstraße 27 - 34497 Korbach

Gläubiger-Identifikationsnummer DE14ZZZ00000051806

								0	0

Mandatsreferenz/**Vertragskontonummer**

Vorname und Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandat

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die Energie Waldeck-Frankenberg GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Energie Waldeck-Frankenberg GmbH auf mein 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.

Kreditinstitut: (Name *und* BIC)

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich/uns die Energie Waldeck-Frankenberg GmbH bzw. mein/unser Kreditinstitut über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.