

Gläubiger- Identifikationsnummer DE28ZZZ00000233623

SEPA- Lastschriftmandat

Mandatsreferenz:

Kassenzeichen:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Energie-und Wasserversorgung Ronnenberg GmbH, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Energie-und Wasserversorgung Ronnenberg GmbH 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.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Zwingend erforderlich

IBAN:

BIC:

Die SEPA- Lastschrift gilt ab dem

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Kontoinhaber in / des Kontoinhabers)

Bitte beachten Sie, dass der vorliegende Vordruck vollständig auszufüllen ist. Ist eine der Angaben nicht oder nicht in korrekter Form vorhanden, gilt das Sepa-Lastschriftmandat als nicht erteilt, sodass die Zahlungen weiterhin von Ihnen zu veranlassen sind.