SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Energie und Versorgung Butzbach GmbH
Himmrichsweg 2
35510 Butzbach
Tel.: 0 60 33 / 9 95 - 9 95
Fax: 0 60 33 / 9 95 - 4 30
Mail: kundencenter@evb-butzbach.de

Gläubiger-ID: DE29ZZZ00000143007

Kundendaten:

Kundennummer: _____ (max. 6 Stellen)

Kundenname (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Telefon-/Faxnummer: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum*: _____

Ich/Wir ermächtige/n die Energie und Versorgung Butzbach GmbH widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.
Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Energie und Versorgung Butzbach GmbH) auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

IBAN: _____ _____
Ländercode Beispiel: „DE“ (20 Stellen)

BIC: _____
(11 Stellen)

Hinweis: Ich/Wir kann/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. Die Zahlung erfolgt in Euro.

Die Mandats-Referenznummer wird in einem separaten Schreiben mitgeteilt.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für (bitte zutreffendes ankreuzen):

☐ einmalige Zahlung ☐ wiederkehrende Zahlungen ☐ Guthaben

_____
Ort, Datum und Unterschrift (Kontoinhaber/in)

* freiwillige Angabe