

SEPA-Lastschriftmandat

Ihre Anschrift (Rechnungsanschrift)

Name / Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Vertragsbeginn / Angaben für Rückfragen

Mandatsbeginn

E-Mail Adresse (freiwillig)

Telefon- oder Mobilnummer (freiwillig)

SEPA-Lastschriftsmandat / Einzugsermächtigung

Ich / Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger EW-Schmid GmbH, Zahlungen von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger EW-Schmid 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.

Stromgebühren: Jahresabrechnung und monatliche Abschläge

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE

BIC des Zahlungspflichtigen:

Kreditinstitut

gewünschter monatlicher Abschlag in Höhe von

Zählernummer/MALO:

Es werden 11 Abschläge pro Jahr eingezogen und mit der Jahresabrechnung aufgerechnet

Ort, Datum

Unterschrift Kunde

Zahlungsempfänger: EW-Schmid GmbH, Untere Ringst. 28, 94437 Mamming

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20ZZZ00000108443

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Bitte ausgefüllt zurück an die EW-Schmid GmbH