ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATES

☐ einmalige Zahlung

☐ wiederkehrende Zahlung gilt erstmals für:

Monat …….. Jahr …….

☐ Aktuelle Rückstände bitte abbuchen

Zahlungsempfänger

Abita Energie Otterberg GmbH
Bismarckstraße 14, 67655 Kaiserslautern

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00000086722
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Abita Energie Otterberg GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Abita Energie Otterberg GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich ermächtige die Abita Energie Otterberg GmbH ebenfalls, Gutschriften auf die unten aufgeführte Bankverbindung zu erstatten.

Vorname / Name des Kontoinhabers	**gültig für Vertragskonto/-konten:** (Pflichtfeld)

Vorname / Name des Kunden (falls abweichend zum Kontoinhaber)

Anschrift des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer _____

Telefonnummer / E-Mail _____

Postleitzahl und Ort _____

Konto-Nr. _____

Bankleitzahl _____

Kreditinstitut (Name und BIC) | | | | | | | | | | | |

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers	**Unterschrift des Kunden** (falls abweichend)