

SEPA Lastschriftmandat

Einkaufsgemeinschaft

Pflichtfelder sind mit * gekennzeichnet



Dauerhaft. Bessere. Energiepreise.

.....
Unternehmen (nachfolgend Auftraggeber genannt)*

Herr Frau
Ansprechpartner Vorname* Nachname*

.....
Funktion (falls nicht Inhaber)*

.....
Straße, Hausnummer*

.....
PLZ, Ort*

Herr Frau
Inhaber (bei Personengesellschaft) Vorname* Nachname*

.....
Kunden-ID*



SEPA-Lastschriftmandat

Der Auftraggeber bevollmächtigt die wattline GmbH, in seinem Namen und auf seine Rechnung dem Energieversorger ein SEPA-Lastschriftmandat zur Einziehung der dem Energieversorger aus den Energielieferverträgen zustehenden Entgelte zu erteilen.

Der Auftraggeber erteilt der wattline GmbH ein SEPA-Lastschriftmandat und ermächtigt diese zur Einziehung der vereinbarten Zahlung bei Fälligkeit von seinem Konto. Zugleich weist er sein Kreditinstitut an, die von der wattline GmbH auf sein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

.....
Kontoinhaber*

.....
Kreditinstitut*

.....
Ort, Datum*

Hinweis: Der Auftraggeber kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit seinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gläubiger Identifikationsnummer: DE53ZZZ00000037330. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

BIC

IBAN DE

.....
Unterschrift*

.....
Ort, Datum*

.....
Name des Unterzeichnenden in Großbuchstaben oder Stempel*

.....
Unterschrift Auftraggeber*