

# SEPA-Lastschriftmandat

## Kunde:

Name, Vorname

Straße, PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Energieversorgung Michelfeld GmbH  
Haller Straße 35  
74545 Michelfeld  
www.ev-michelfeld.de  
Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE11ZZZ00000626488

## SEPA-Lastschriftmandat für nachfolgende Verbrauchsstellen:

Verbrauchsstelle (Straße/Ort)

Kundennummer/Rechnungseinheit (siehe Abrechnung/Vertrag)

Verbrauchsstelle (Straße/Ort)

Kundennummer/Rechnungseinheit (siehe Abrechnung/Vertrag)

Verbrauchsstelle (Straße/Ort)

Kundennummer/Rechnungseinheit (siehe Abrechnung/Vertrag)

## Kontodaten:

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Energieversorgung Michelfeld GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels/per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Energieversorgung Michelfeld 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.

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Ich bin Kontoinhaber, der oben genannten Bankverbindung. Andernfalls bitte nachfolgende Felder ausfüllen und Unterschrift d. Kontoinhabers einholen.

Kontoinhaber (Vorname, Name und Anschrift des Kontoinhabers, falls abweichend von Kunde)

Dieses Mandat gilt ab:

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte mit Original-  
unterschrift per Post  
zurücksenden!

Stand: 10/2013

## Für Ihre Unterlagen:

SEPA-Lastschriftmandat an Energieversorgung Michelfeld GmbH am \_\_\_\_\_ für IBAN \_\_\_\_\_  
für folgende Verbrauchsstellen erteilt:

---

---

---



Energieversorgung Michelfeld GmbH

Verbrauchsabrechnung - Telefon: 0791 401-8613

Haller Straße 35, 74545 Michelfeld, Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11ZZZ00000626488