

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

<input type="checkbox"/> Bereits Kunde	<input type="checkbox"/> Neukunde
Kundennummer _____	
Verbrauchsstelle _____	

Energieservice Westfalen Weser GmbH
Kundenservice Wärme
Postfach 11 65
32268 Kirchlengern
kundenservice-waerme@ww-energie.com

1) Vertragspartner

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Ort

E-Mail

Telefon

Telefax

2) Bankverbindung

Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir (Nichtzutreffendes bitte streichen) die Energieservice Westfalen Weser GmbH widerruflich, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen oder Guthaben dorthin zu überweisen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Energieservice Westfalen Weser GmbH von meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name, Vorname des Kontoinhabers/der Kontoinhaber

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Ort

E-Mail

Telefon

Telefax

IBAN

BIC

Name und Ort des beauftragten Kreditinstituts

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

Datum

Ort

X
Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaber

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular per Post oder per E-Mail an uns zurück.

Besten Dank und freundliche Grüße
Energieservice Westfalen Weser GmbH

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird die Sprachform des generischen Maskulinums angewandt. Es wird an dieser Stelle ausdrücklich darauf hingewiesen, dass die ausschließliche Verwendung der männlichen Form geschlechtsunabhängig verstanden werden soll. Die verkürzte Sprachform hat nur redaktionelle Gründe und beinhaltet keine Wertung oder Diskriminierung.