



Meine Kundennummer: _____

Energieversorgungsgesellschaft Gelbensande mbH, Heidering 8, 18182 Gelbensande

SEPA-Basislastschriftmandat

Ich ermächtige die Energieversorgungsgesellschaft Gelbensande mbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Energieversorgungsgesellschaft Gelbensande mbH 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.

Gültig ab: _____

Kontoinhaber: _____

Straße: _____

Postleitzahl/ Ort: _____

Bankverbindung

IBAN _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/ der Kontoinhaber(s) /
Verfügungsberechtigten