

Energieversorgung Bad Boll GmbH Hauptstr. 94 73087 Bad Boll

Vertragsnummer:	
Mandats-Referenznummer wird separat mitgete	ilt
Gläubiger-ID: DE19A5200000157931	

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die *Energieversorgung Bad Boll GmbH, Hauptstr. 94, 73087 Bad Boll*, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Energieversorgung Bad Boll GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

ab sofort ab(TTM	MJJJJ)			
Kontoinhaber ist SELBST Vertragspartner	Kontoinhaber is (Drittkonto-Einze	t NICHT Vertragspartner ug)		
Vorname und Name (Kontoinhaber)	Vorname und Name (Konto	pinhaber)		
Straße und Hausnummer	Straße und Hausnummer	Straße und Hausnummer		
PLZ, Ort	PLZ, Ort	PLZ, Ort		
Kreditinstitut	Kreditinstitut	Kreditinstitut		
BIC I DIC	BIC			
DEIIII	DE I I	DE I		
Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung	Zahlungsart: wied	Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung		
Datum, Ort Unterschrift des Kontoinhabers	Vor- und Nachname des V	Vertragspartners		
	Anschrift Vertragspartner	*		
	Datum, Ort	Unterschrift des Kontoinhaber		