

Kontaktdatenblatt und Erteilung SEPA-Lastschriftmandat

per Fax an: **06204 - 989-250**oder:

**Netzbetrieb Hirschberg GmbH & Co. KG
Netzservice
Industriestr. 2
68519 Viernheim**

Ich ermächtige die Netzbetrieb Hirschberg GmbH & Co. KG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von meinem Konto zu beziehenden Lastschriften der Netzbetrieb Hirschberg GmbH & Co. KG einzulösen.

Kontaktdaten

Vertragspartner: _____
Straße, Hausnummer: _____
Postleitzahl, Ort: _____
Telefon _____
E-Mail _____

Erteilung SEPA-Lastschriftmandat

IBAN: _____
BIC: _____
Kreditinstitut: _____
Abbuchung ab: _____

Falls Name Kontoinhaber von Name Vertragspartner abweicht, bitte entsprechend ausfüllen:

Kontoinhaber: _____
Straße, Hausnummer: _____
Postleitzahl, Ort: _____

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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54ZZZ00001500266

Die Mandatsreferenz wird mir separat mitgeteilt.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers