

SEPA-Lastschrift-Mandat EKG

Strom/Gas Netzkosten

Kundennummer	Anlagennummer(n)

KUNDENDATEN			
Anrede	Akad. Titel	Nachname/Firmenname	Vorname
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Firma			
Adressdaten			

SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT			
Kontoinhaber			
Bezeichnung Geldinstitut			
IBAN		BIC	
Abbuchung ab			

Ich ermächtige die Energie Klagenfurt GmbH (Creditor ID AT79ZZZ0000023346) widerruflich, die fälligen Teilzahlungs- und Rechnungsbeträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann nicht, wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist. Ich habe das Recht, innerhalb von 56 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung meiner Bank zu veranlassen. Gleichzeitig widerrufe ich eine allenfalls bestehende Einzugsermächtigung meines bisherigen Energielieferanten und des Netzbetreibers.

Ort	Datum	Unterschrift (Kontoinhaber/Zeichnungsberechtigter)