



EAM Energie GmbH
Postfach 200215
34081 Kassel

SEPA-Mandat

Ich ermächtige die EAM Energie GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der EAM Energie GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen (SEPA-Lastschriftmandat).

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.

Unsere Gläubiger ID: DE59EAM00001418987

Ihr Mandat: | _____ | (wird vom Versorgungsunternehmen ausgefüllt!)

Name (Kontoinhaber): | _____ |

Vorname (Kontoinhaber): | _____ |

Anschrift: | _____ |

Kreditinstitut (Name): | _____ |

IBAN: | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Swift-Code (BIC): | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
(Falls Konto im Ausland)

Ort, Datum und Unterschrift: | _____ |

Vertragskontonummer: | _____ |
(falls vorhanden)