

SEPA-Lastschriftmandat

Postfach 10 11 60 51311 Leverkusen

Overfeldweg 23 51371 Leverkusen

Telefax: 0214/8661 443

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48ZZZ00000112401

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die EVL, die von mir zu entrichtenden Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der EVL auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Vertragspartner/in: Vorname, Name	
Straße	Haus-Nr.
PLZ Ort	
Kontoinhaber/in (falls abweichend vom Vertragspartner/in): Vorna	ame, Name
Straße	Haus-Nr.
PLZ Ort	
Bankverbindung: IBAN	BIC
Kreditinstitut	
Rechtzeitig vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird die EVL Sie über den Einzug in Ihnen Ihre Mandatsreferenz mitteilen.	dieser Verfahrensart unterrichten und
Vertragsgegenstand / Entnahmestelle (Verbrauchsstelle)	
Kundennummer Vertragskontonummer	
Ort und Datum Unterschrift Kontoinhaber/in	