

e-regio GmbH & Co. KG
Postfach 1146
53861 Euskirchen

Gläubiger-ID: DE44ZZZ00000007228
SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige e-regio GmbH & Co. KG, die von mir im Rahmen des Versorgungsvertrages zu zahlenden Beträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der e-regio auf mein Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kundendaten

Kunden-Nr.

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Objektdate

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut: _____

IBAN

BIC

gültig ab

Kontoinhaber

Bitte alle offenen Forderungen ebenfalls abbuchen

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers