

Klindworth-Kronol Energie GmbH
Kattwykstraße 12
21107 Hamburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE89ZZZ00000331950

Mandatsreferenz:

(wenn keine Mandatsreferenz angegeben, wird diese separat mitgeteilt)

SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT

Ich ermächtige die Klindworth-Kronol Energie GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Klindworth-Kronol Energie GmbH auf mein Konto gezogenen 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.

wiederkehrende Zahlung

einmalige Zahlung

Vor- und Zuname
(Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Land:

Email und/oder Fax:

IBAN:

BIC / SWIFT Code:

Name des
Kreditinstitutes:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Ort, Datum, Unterschrift,
Stempel (**Kontoinhaber**):

-- Ausfertigung für Ihre Akten --

**Klindworth-Kronol Energie GmbH
Kattwykstraße 12
21107 Hamburg**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE89ZZZ00000331950

Mandatsreferenz:

(wenn keine Mandatsreferenz angegeben, wird diese separat mitgeteilt)

SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT

Ich ermächtige die Klindworth-Kronol Energie GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Klindworth-Kronol Energie GmbH auf mein Konto gezogenen 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.

wiederkehrende Zahlung

einmalige Zahlung

Vor- und Zuname
(Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Land:

Email und/oder Fax:

IBAN:

BIC / SWIFT Code:

Name des
Kreditinstitutes:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Ort, Datum, Unterschrift,
Stempel (**Kontoinhaber**):