

Anlage 8

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Ich ermächtige der Gasversorgung Pfaffenhofen a. d. Ilm GmbH & Co.KG
(*nachfolgenden GVP genannt*) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift
einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die der GVP auf meinem
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. Das SEPA-Lastschrift-Mandat kann
jederzeit in Textform widerrufen werden.

Zahlungspflichtiger Kontoinhaber

Kundennummer (*falls vorhanden*)

Straßenname

Haus-Nr.

Postleitzahl

Ortsname

Vorname

Nachname

Telefon- oder Mobilfunknummer

E-Mail Adresse

Bankverbindung des Kontoinhabers

Name des Kreditinstituts

BIC (*auf einem Kontoauszug zu finden*)

IBAN (*auf einem Kontoauszug zu finden*)

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer lautet: _____

Die Referenz-Nr. für dieses Mandat wird Ihnen per Brief bekannt gegeben.

Unterschrift Kontoinhaber

Ort, Datum