SEPA-Mandat





X Ja, ich erteile Ihnen hiermit ein SEPA-Mandat.	
Hiermit beauftrage(n) ich/wir die Energieversorgung Inn-Salzach GmbH ab dem	bis auf
Widerruf, bei der unten genannten Bankverbindung jeweils eine SEPA-Lastschrit zur Zahlung vorzulegen. Guthaben können auf dieses Konto erstattet werden. Zu Kreditinstitut an, die von der Energieversorgung Inn-Salzach GmbH auf mein Ko	ugleich weise ich mein
Lastschriften einzulösen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbar	5 5
Hinweis zum SEPA-Verfahren: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastende Gläubiger-Identifikationsnummer: DE47ZZZ0000060330, Mandatsreferenz: Wird Ihnen nachträglich mitgeteilt.	n Betrages verlangen.

Ihre Angaben bitte vollständig ausfüllen und an die Energieversorgung Inn-Salzach GmbH übermitteln

Vor- und Nachname	Vertragskonto
Straße, Hausnummer, Zusatz	IBAN
PLZ, Ort	BIC
Telefon	Kontoinhaber
teleton	Kontoinnader
E-Mail	Geburtsdatum
Ort, Datum, Unterschrift	