

FORMULAR

SEPA-Lastschriftmandat bei Bankdatenänderung

VERTRAGSNUMMER

6	1	6	8	.							
---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--

|CHIPKARTENNUMMER

[illegible]

Ich ermächtige/Wir ermächtigen das Verkehrsunternehmen RhönEnergie Fulda GmbH wiederkehrende Zahlungen für mein/unser Abonnement mit oben genannter Vertragsnummer mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Verkehrsunternehmen RhönEnergie Fulda GmbH auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hniewis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Ersattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsempfänger

RhönEnergie Fulda GmbH

Gläubiger-Identifikationsnummer

D	E	1	3	0	0	2	0	0	0	0	5	3	5	1	7	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

☐ weiblich☐ männlich

 divers

Name, Vorname der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

--	--

Geburtsdatum

--	--	--	--	--	--	--	--

| Straße

--	--

Postleitzahl

--	--	--	--	--

| Wohnort

--	--

**Die Mandatsreferenz wird
Ihnen separat mitgeteilt.**

E-Mail

--	--

Kreditinstitut

--	--

BIC

[illegible]**NEUE IBAN**[illegible]

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhaber/in