

Bitte füllen Sie das Formular mit allen erforderlichen Feldern aus und übermitteln es per FAX 06825/495066 oder mit der Post an:



Gaswerk Illingen
- Zweckverband -
Eisenbahnstr. 7
66557 Illingen

SEPA-Lastschriftmandat/Bankverbindung

Rahmenvertrags- / Kunden-Nr.: _____

Vorname, Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

- Änderung der Bankverbindung
- Auszahlung Guthaben
- Abbuchungsauftrag

** Zutreffendes bitte ankreuzen!*

Hiermit ermächtige ich ab sofort das Gaswerk Illingen, Zweckverband bis auf Widerruf alle fälligen Beträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Gaswerk Illingen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut (BIC): _____

IBAN: DE _____

Datum

Unterschrift