

Änderung/Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Zahlungsempfänger

fokus.energie e.V.
Haid-und-Neu-Str. 7
76131 Karlsruhe

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE11ZZZ00001517239

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) fokus.energie e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers: **fokus.energie e.V.**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name Kontoinhaber:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort:

Name der Bank:

IBAN:

D E

BIC:

Ort, Datum:

Unterschrift: