

SEPA-Lastschriftmandat

Kontoinhaber/in

Nachname									
Vorname									
Straße/Hausnummer									
PLZ/Wohnort	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40px;"> </td> <td style="width: 40px;"> </td> <td style="width: 40px;"> </td> <td style="width: 40px;"> </td> <td style="width: 40px;"> </td> <td style="width: 40px;"> </td> <td style="width: 40px;"> </td> <td style="width: 40px;"> </td> </tr> </table>								

Innovative Energie für Pullach GmbH (IEP), Jaiserstraße 5, 82049 Pullach im Isartal, www.iep-pullach.de

Gläubiger-Identifikationsnummer der Innovativen Energie für Pullach GmbH IEP																													
D	E	1	9	I	E	P	0	0	0	0	0	1	9	0	1	3	5												
Mandatsreferenznummer (= Kundennummer, siehe Fernwärmeversorgungsvertrag)																													

Ich ermächtige die IEP, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der IEP von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
 Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Abnahmestelle/Objekt	Vereinbarte Heizleistung: kW		
Nummer des Fernwärmeversorgungsvertrages	Monatliche Zahlung (angemessene Korrektur nach Jahresrechnung)		
Versorgungsaufnahme ab dem Monat (optional)	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">€ netto</td> <td style="width: 50%; border: none;">€ brutto</td> </tr> </table>	€ netto	€ brutto
€ netto	€ brutto		

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen – fett umrandete Kästchen = Länderkennzahl z.B. DE für Deutschland)																													
 	 																												
BIC (8 oder 11 Stellen – fett umrandete Kästchen = Länderkennzahl)																													
				 	 																								
Nur für den Fall, dass Kontoinhaber/-in und Zahlungspflichtige/-r nicht personengleich sind																													
<input type="checkbox"/>	Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für (Vorname, Name, PLZ, Wohnort des/der Zahlungspflichtigen):																												

Ich bin damit einverstanden, dass die IEP ausschließlich die/den Zahlungspflichtige/-n über Rechtsgrundlage und Berechnungen der Zahlungen informiert.

 Ort, Datum _____
 Unterschrift des/der zeichnungsberechtigten Kontoinhabers/-in