

Einzugsermächtigung

Bitte ausfüllen und
zurücksenden an



Nutzen Sie die Vorteile des Einzugsverfahrens und helfen Sie uns gleichzeitig – zu Ihren Gunsten –, die Verwaltungskosten zu senken.

Gasversorgung Main-Kinzig GmbH
Rudolf-Diesel-Straße 1
63571 Gelnhausen
service@mainkinziggas.de
Fax 06051 8233-488

1 SEPA-Einzugsermächtigung

Bitte auch ausfüllen, wenn Sie für eine andere Verbrauchsstelle bereits einen Abbuchungsauftrag erteilt haben!

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass bis auf Widerruf die anfallenden Abschläge bzw. der Rechnungsbetrag der Jahresabrechnung für den Gasverbrauch von meinem Konto abgebucht werden.

Mein Einverständnis gilt für folgende Verbrauchsstelle:

Kundennummer/Verbrauchsstellennummer (falls bekannt)

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

2 Anschrift des Kontoinhabers

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

3 Bankverbindung

Name des Kreditinstitutes

BIC (SWIFT-Code) des Kreditinstitutes

IBAN

Frühester Abbuchungstermin

Diese Erklärung hat so lange Gültigkeit, bis ich sie der Gasversorgung Main-Kinzig GmbH gegenüber schriftlich widerrufe. Eventuell noch bei mir eingehende Zahlungserinnerungen sind hiermit gegenstandslos.

Ich ermächtige die Gasversorgung Main-Kinzig GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gasversorgung Main-Kinzig GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort

Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Bitte hier
unterschreiben



08000 605 605

www.mainkinziggas.de