

enwor - energie & wasser vor ort GmbH
Abteilung K-AD
Postfach 33 30
52120 Herzogenrath

Kundencenter
Tel.: 02407 579-7645
Fax: 02407 579-7655
inkasso@enwor.de

Für Sie vor Ort:
Kaiserstr. 100 - Herzogenrath
Mo.-Do.: 08:00-17:00 Uhr
Fr.: 08:00-15:00 Uhr
www.enwor.de

SEPA - Lastschriftmandat

Kundennummer: _____ . _____ . _____ - _____
Name / Vorname: _____
Straße / Hausnummer: _____
Postleitzahl / Ort: _____
Telefonnummer: _____

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der
enwor – energie & wasser vor ort GmbH, Kaiserstraße 100, 52134 Herzogenrath
auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Mandatsreferenznummer hierzu teilt die enwor nach Einreichung dieses Formulars
schriftlich mit.

Die Gläubiger-ID der enwor – energie & wasser vor ort GmbH lautet DE38ZZZ00000034981.

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

IBAN: _____

Bank: _____

gültig ab : Vertragsbeginn oder: _____ . _____ . _____

bitte beachten Sie die mitgeteilten Fälligkeitstermine

Dieses Lastschriftmandat gilt für wiederkehrende Lastschriften im Rahmen meines/unseres
Versorgungsvertrages. Weicht der Vertragspartner vom Kontoinhaber ab, so ist der Vertragspartner
zur Weitergabe der Abbuchungsinformationen an den Kontoinhaber verpflichtet.

Ort / Datum

Unterschrift des Vertragspartners

Unterschrift des Kontoinhabers - falls abweichend