



AEP Plückhahn Netze GmbH

SEPA-Lastschriftmandat

lfd. Nr.: 50 20001

Name des Zahlungsempfängers:
AEP Plückhahn Netze GmbH

Anschrift des Zahlungsempfängers
 Straße und Hausnummer:
Breite Straße 18 b
 Postleitzahl und Ort:
17438 Wolgast

Land:
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE22ZZZ00000321128

Mandatsreferenz (Mitteilung erfolgt nach Vertragsanlage):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung
 Einmalige Zahlung

Bereitstellungsentgelt _____
 anteilig für Monat _____

Name, Vorname des Vertragspartners:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort: _____ Land: _____

Name, Vorname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) (falls abweichend zum Vertragspartner):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
 Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort: _____ Land: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

BIC:

Ort: _____ Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann.