



SEPA-Lastschriftmandat - wiederkehrende Zahlungen -

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ZZZ00000017003

Ich/Wir ermächtige/n die Thomsen Energie GmbH & Co. KG, Lise-Meitner-Str. 31, 24941 Flensburg (Zahlungsempfänger), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Thomsen Energie GmbH & Co. KG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

Nachname, Vorname (Zahlungspflichtiger / Kontoinhaber)	
Straße + Hausnummer	
PLZ + Ort	
Email (Zusendung Zahlungsavis)	
Mandatsreferenz (6-stellige Kunden-Nr.)	
Kreditinstitut (Name + Ort)	
BIC	
IBAN	DE ____ ____ ____ ____ ____ ____

Ort, Datum

Unterschrift/en
des Zahlungspflichtigen / Kontoinhaber