

**ZAHLUNGSEMPFÄNGER**

**Energieversorgung Oberes Wiesental GmbH**  
**Schönauer Straße 32**  
**79674 Todtnau**

**Kunden-Nr.**

falls vorhanden

Öffnungszeiten:

Mo – Do 08:00 – 12:00 Uhr

13:00 – 17:00 Uhr

Fr 08:00 – 12:00 Uhr

Telefon: 07671 99 99 6-0

Telefax: 07671 99 99 6-31 E-

Mail: info@eow-todtnau.de

www.eow-todtnau.de

**Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige / wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von dem genannten Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00000290097**

\_\_\_\_\_

**Mandatsreferenz** (füllt eow GmbH aus)

**Zahlungsart**  wiederkehrende Zahlung  einmalige Zahlung

**Ihre Daten / Bankverbindung**

Name

Vorname

Straße / Nr.

PLZ / Ort

Straße der Verbrauchsstelle (falls abweichend)

PLZ / Ort der Verbrauchsstelle (falls abweichend)

Telefon

E-Mailadresse

Name der Bank

BIC

IBAN

**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.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum / Unterschrift Kontoinhaber