

EWR AG

Postfach 13 45

D-67547 Worms

Kundennummer: _____

Bitte stets angeben!

Rechnungsadresse

Vorname/Nachname

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Produktname/Tarif

Sie ermächtigen die EWR Aktiengesellschaft, Zahlungen von unten genanntem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen Sie Ihr Kreditinstitut an, die von der EWR Aktiengesellschaft auf dem angegebenen

Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Wichtig für Sie: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Soweit dieses SEPA-Rahmenmandat mehrere Verträge aus der Geschäftsbeziehung zwischen Ihnen und der EWR Aktiengesellschaft umfasst, führt die Beendigung eines einzelnen Auftragsverhältnisses (z. B. durch Kündigung) nur zum Widerruf des SEPA-Lastschriftmandats für Zahlungen aus dem jeweils beendeten Auftragsverhältnis, sofern Sie das SEPA-Mandat nicht hinsichtlich sämtlicher Auftragsverhältnisse widerrufen.

Gläubiger-Identifikationsnummer:
Mandatsreferenz:

DE96ZZZ00000028796
wird separat mitgeteilt

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat Bankverbindung

Kreditinstitut

BIC (maximal 11 Stellen)

IBAN

Kontoinhaber (falls abweichend von Rechnungsempfänger)

Name/Vorname

Straße/Hausnummer

PLZ/ Ort

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhaber