

# SEPA-Lastschriftmandat – Einzugsermächtigung oder Änderung Bankverbindung

## Name des Zahlungsempfängers

ESAM Energieservice und Arealmanagement GmbH

## Anschrift des Zahlungsempfängers

**Straße und Hausnummer:**

Alter Pfarrweg 1 b

**Postleitzahl und Ort:**

01587 Riesa

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE0722200000030495

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die ESAM Energieservice und Arealmanagement GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ESAM Energieservice und Arealmanagement GmbH auf mein Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**Der Zahlungspflichtige verzichtet auf die Einhaltung der 14-Tage-Frist zur Versendung der Vorabankündigung. Abweichend davon wird die Vereinbarung getroffen, die SEPA-Lastschrift sofort unter Berücksichtigung der Bankarbeitstage einzuziehen.**

## Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Die erhobenen Daten werden unter Beachtung der gültigen datenschutzrechtlichen Bestimmungen automatisiert verarbeitet und gespeichert. Angaben zur Be- und Verarbeitung personenbezogener Daten gemäß Transparenzgebot Art. 12 ff DSGVO finden Sie auf unserer Homepage unter [www.esam-energie.de/transparenzinformationen](http://www.esam-energie.de/transparenzinformationen) und in der Geschäftsstelle. Gern senden wir Ihnen die Informationen auch auf Anforderung zu.

## Kundendaten:

Mandatsreferenz:(Kundennummer bei der ESAM GmbH, Abnahmestelle (Ort, Straße, Hausnummer), Telefonnummer)

Vorname:

Nachname:

Kundennummer:

Geburtsdatum:  
TT/MM/JJJJ

Abnahmestelle:

Wohnanschrift:

(Angabe wenn nicht identisch mit der Abnahmestelle)

Telefon -Nr.:

E-Mail:

## Bankdaten:

Name des Kontoinhabers:

IBAN des Zahlungspflichtigen ( max. 22 Stellen ):

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

BIC (8 oder 11 Stellen):

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Kreditinstitut:

<input type="text"/>
----------------------

**! Mit der Unterschrift durch den Kunden bzw. Kontoinhaber wird die Richtigkeit aller Angaben sowie die Kenntnisnahme zur Verarbeitung der personenbezogenen Daten gemäß der o.g. Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) bestätigt und anerkannt. !**

Ort / Datum

X

Unterschrift Kunde

X

Unterschrift Kontoinhaber (falls nicht gleichzeitig Kunde)