

Änderungsmitteilung

zur Änderung persönlicher Daten/Bankverbindung

Daten der Verbrauchsstelle

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Daten des Eigentümers	<input type="checkbox"/> Daten des Mieters
Vertragskonto		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße Hausnummer Zusatz	PLZ Ort	

Bisherige Daten

Neue Daten

Stammdaten	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vor- und Nachname Firmenbezeichnung mit Rechtsform	Vor- und Nachname Firmenbezeichnung mit Rechtsform
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße Hausnummer Zusatz	Straße Hausnummer Zusatz
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ Ort	PLZ Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rechnungsanschrift <small>nur bei abweichendem Rechnungsempfänger angeben</small>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vor- und Nachname Firmenbezeichnung mit Rechtsform	Vor- und Nachname Firmenbezeichnung mit Rechtsform
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße Hausnummer Zusatz	Straße Hausnummer Zusatz
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ Ort	PLZ Ort
Bankverbindung <small>Mandatsreferenz: Wird Ihnen nachträglich mitgeteilt.</small>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
BIC	BIC
<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN (22 Stellen)	IBAN (22 Stellen)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kontoinhaber	Kontoinhaber

SEPA-Mandat Gläubiger-Identifikationsnummer: DE35ZZZ00000060255

- Hiermit beauftrage(n) ich/wir die EVE bis auf Widerruf, bei der oben genannten Bankverbindung jeweils eine SEPA-Lastschrift über den fälligen Betrag zur Zahlung vorzulegen. Guthaben können auf dieses Konto erstattet werden. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der EVE auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Hinweis zum SEPA-Verfahren: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen.
- Ich/wir erteile(n) der EVE kein SEPA-Mandat und werden den monatlich fälligen Abschlagsbetrag überweisen. Es ist mir/uns bekannt, dass die EVE keine monatlichen Abschlagsrechnungen versendet. Guthaben können auf das oben genannte Konto überwiesen werden.

Ort | Datum

Unterschrift Kunde