

Auftrag ausfüllen und unterschrieben zurücksenden an MITGAS, Postfach 15 60 52, 03060 Cottbus oder faxen an 0800 1 706070.

1. Ihr Einzug

Frau Herr

Name, Vorname*

Straße, Hausnummer (kein Postfach)*

Postleitzahl, Ort/Ortsteil*

Geburtsdatum* Telefon

E-Mail-Adresse

Einzugsdatum* Zählernummer*

Zählerstand**

Name des Vermieters (soweit bekannt)

voraussichtlicher Gasverbrauch in kWh

2. Ihr Auszug

Frau Herr

Name, Vorname*

Straße, Hausnummer (kein Postfach)*

Postleitzahl, Ort/Ortsteil*

MITGAS-Kundennummer* Telefon

E-Mail-Adresse

Auszugsdatum* Zählernummer*

Zählerstand**

Sofern möglich, möchte ich weiterhin mit meinem bisherigen Produkt beliefert werden.

Die Schlussrechnung bitte an folgende Anschrift senden: Frau Herr

Name, Vorname*

Straße, Hausnummer (kein Postfach)*

Postleitzahl, Ort/Ortsteil*

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Für den Fall, dass Kunde und Zahler nicht identisch sind, gilt: Der in Nr. 1 benannte Kunde, für den der Kontoinhaber Zahlungen leistet, ist zur Entgegennahme von Ankündigungen für die SEPA-Lastschrifteinzüge (z. B. Fälligkeitstermine und Beträge) bevollmächtigt.

MITGAS Mitteldeutsche Gasversorgung GmbH, Industriestraße 10, 06184 Kabelsketal

Gläubiger-Identifikationsnummer Mandatsreferenz
DE08ZZZ00000193922 - wird durch MITGAS separat mitgeteilt -

Ich ermächtige/Wir ermächtigen MITGAS, Zahlungen von meinem/unserem nachstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von MITGAS auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kontoinhaber:

Vorname, Name

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Land

IBAN DE

Kreditinstitut

BIC

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers
X

Die Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats erfolgt freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum

3. Aktuelle Angebote

Wir möchten Sie auch zukünftig gern auf aktuelle und interessante Angebote aufmerksam machen und zu Ihrer Meinung über unsere Servicequalität befragen.

Ich bin damit einverstanden, von MITGAS telefonisch, per Telefax und mittels elektronischer Post (E-Mail/SMS) Unternehmens-, Markt-, Angebots- und Produktinformationen zu erhalten.

(Nicht erforderlich, wenn Sie bereits Ihre Einwilligung erteilt haben.)

Sie sind berechtigt, der vorgenannten Nutzung Ihrer Daten jederzeit gegenüber MITGAS Mitteldeutsche Gasversorgung GmbH (Postfach 15 60 52, 03060 Cottbus) zu widersprechen.

Unterschrift Kunde gemäß Nr. 1

X

* Pflichtfeld. Bitte füllen Sie diese aus.

** Bitte geben Sie die Zählerstände mit allen Zahlen von links vor dem Komma an (auch Nullen).