SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadtwerke Neu-Isenburg GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Neu-Isenburg GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ihre Daten:

Kundennummer: _____

Name: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Telefonnummer: _____

Geburtsdatum (freiwillige Angabe): _____

Zahlungsempfänger: Stadtwerke Neu-Isenburg, Schleussnerstr. 62, 63263 Neu-Isenburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE2400100000029219

Kreditinstitut: _____

IBAN

BIC (Optional)

_____

X Name des Kontoinhabers

_____

X Datum, Unterschrift

Die Stadtwerke Neu-Isenburg GmbH („SWNI“) möchte Sie gerne über aktuelle Angebote und Produkte von SWNI aus den Bereichen Energieerzeugung (z.B. PV-Anlagen), Energiebelieferung (z.B. Strom, Gas, Wärme), Energieeffizienz (z.B. Energieeinsparberatung, SmartHome), E-Mobility (z.B. Verkauf von Ladeboxen) und sonstige energienahe Leistungen oder Services (z.B. Garantieleistungen) informieren und Sie zu Ihrer Meinung über Produkte von SWNI aus den o.g. Bereichen, neue Produktideen von SWNI aus dem Energiebereich und die Servicequalität von SWNI befragen (Marktforschung).

☐ Ich willige ein, telefonisch über meine genannte Telefon- oder Mobilrufnummer zu den nachstehend genannten Zwecken der Produktwerbung und Marktforschung von SWNI kontaktiert zu werden.

☐ Ich willige ein, per E-Mail über meine genannte E-Mail-Adresse zu den nachstehend genannten Zwecken der Produktwerbung und Marktforschung von SWNI kontaktiert zu werden.