



Einzugsermächtigung

ENTEKA Vertragspartner

Vertragskontonummer

Ich bin damit einverstanden, dass ENTEGA die fälligen Rechnungs- und Abschlagsbeträge von meinem Konto abbuchen lässt. Diese Erklärung gilt ab sofort und so lange, bis sie schriftlich widerrufen wird.

Vor- und Nachname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort des Anschlusses

Telefon

E-Mail

Kontonummer

Bankleitzahl

Kreditinstitut mit Ortsangabe

Name und Anschrift des Kontoinhabers (falls abweichend vom Vertragspartner)

Datum

Unterschrift