

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Sitz der Gesellschaft: 48291 Telgte
Registergericht: Amtsgericht Münster
HRB-Nr.: 12813 HRA-Nr. 9016
Komplementärin:
Kurz Ebert-Beteiligungsgesellschaft mbH
Deren Geschäftsführung: Johannes Ebert

Gläubiger ID DE27ZZZ00000171270

Mandatsreferenz Nr.

Telgte, _____

Empfangsbestätigung

Ich/Wir bestätige(n) hiermit, von der Firma Kurz-Ebert GmbH & Co. KG, Max-Planck-Str. 17, 48291 Telgte die Code-Karte Nr. _____ erhalten zu haben.

Ich verpflichte mich, die Code-Karte sorgfältig aufzubewahren und keinem Dritten zur Verfügung zu stellen.

Bei missbräuchlicher Benutzung hafte ich für den entstandenen Schaden.

Ich erkenne vorbehaltlos die unter meiner Identifizierungsnummer registrierten Bezüge und die daraus entstehenden

Belastungen an. Maßgebend für die Abrechnung sind die jeweils an den Zapfsäulen eingestellten Verkaufspreise.

Die Abrechnungen werden am 1. und 16. jeden Monats erstellt. Die Lastschriftfälligkeit beträgt weitere 3 Bankarbeitstage.

Ich möchte über die Abbuchung im Vorfeld nicht informiert werden.

SEPA Lastschriften-Mandat (Privat)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir, _____

die Firma Kurz-Ebert GmbH & Co. KG, Max-Planck-Str. 17, 48291 Telgte,

Zahlungen von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser

Kreditinstitut an, die von der Firma Kurz-Ebert GmbH & Co. KG auf mein/unser Konto

gezogenen Lastschriften einzulösen.

Konto Nr. _____ BLZ _____

IBAN DE _____ BIC _____

Anschrift der Bank _____

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.

Ort, Datum _____ Unterschriften _____