

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

ZOOM Erlebniswelt Gelsenkirchen
Ein Unternehmensbereich der Stadtwerke Gelsenkirchen GmbH
Ebertstraße 30 | 45879 Gelsenkirchen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67ZZZ00000298687
Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadtwerke Gelsenkirchen GmbH, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Gelsenkirchen GmbH 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.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

1. Vertragsnehmer und Rechnungsempfänger		
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	_____	_____
	Titel	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
		Kartennummer
_____	_____	_____
Kontoinhaber Name	Kontoinhaber Vorname	
_____	_____	_____
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
_____	_____	_____
IBAN	BIC	
_____	_____	
_____	_____	_____
Datum (TT.MM.JJJJ)	Ort	Unterschrift
Sollten sich während der Vertragslaufzeit die angegebenen Daten ändern, bitten wir Sie, uns dies zeitnah mitzuteilen.		

2. Weitere Karten		
_____	_____	_____
Name	Vorname	Kartennummer
_____	_____	_____
Name	Vorname	Kartennummer
_____	_____	_____
Name	Vorname	Kartennummer
_____	_____	_____
Name	Vorname	Kartennummer

Die Informationen zum gesetzeskonformen Umgang mit Ihren personenbezogenen Daten können Sie nachlesen unter:
<https://www.zoom-erlebniswelt.de/datenschutz.html>

Geben Sie das ausgefüllte Auftragsformular bitte hier ab:
Service Center der ZOOM Erlebniswelt | Bleckstraße 64 | 45889 Gelsenkirchen

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

ZOOM Erlebniswelt Gelsenkirchen
Ein Unternehmensbereich der Stadtwerke Gelsenkirchen GmbH
Ebertstraße 30 | 45879 Gelsenkirchen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67ZZZ00000298687
Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadtwerke Gelsenkirchen GmbH, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Gelsenkirchen GmbH 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.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

1. Vertragsnehmer und Rechnungsempfänger		
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	_____	_____
	Titel	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
		Kartennummer
_____	_____	_____
Kontoinhaber Name	Kontoinhaber Vorname	
_____	_____	_____
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
_____	_____	_____
IBAN	BIC	
_____	_____	
_____	_____	_____
Datum (TT.MM.JJJJ)	Ort	Unterschrift
Sollten sich während der Vertragslaufzeit die angegebenen Daten ändern, bitten wir Sie, uns dies zeitnah mitzuteilen.		

2. Weitere Karten		
_____	_____	_____
Name	Vorname	Kartennummer
_____	_____	_____
Name	Vorname	Kartennummer
_____	_____	_____
Name	Vorname	Kartennummer
_____	_____	_____
Name	Vorname	Kartennummer

Die Informationen zum gesetzeskonformen Umgang mit Ihren personenbezogenen Daten können Sie nachlesen unter:
<https://www.zoom-erlebniswelt.de/datenschutz.html>

Geben Sie das ausgefüllte Auftragsformular bitte hier ab:
Service Center der ZOOM Erlebniswelt | Bleckstraße 64 | 45889 Gelsenkirchen