

Erteilung eines SEPA-Rahmenmandats

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

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67ZZZ00000298687
Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt.

SEPA-Rahmenmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadtwerke Gelsenkirchen GmbH, Zahlungen für Leistungen der ZOOM Erlebniswelt 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.

Das Mandat wird als sogenanntes „Rahmenmandat“ vereinbart. Dadurch können fällige Beträge, die sich gegebenenfalls aus weiteren Verträgen mit der Stadtwerke Gelsenkirchen GmbH für Leistungen der ZOOM Erlebniswelt ergeben, abgebucht werden.

Sofern Sie der Stadtwerke Gelsenkirchen GmbH bereits ein SEPA-Rahmenmandat für Leistungen der ZOOM Erlebniswelt erteilt haben, werden wir dieses auch für die Einziehung der fälligen Beträge aus diesem Vertrag nutzen.

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-Rahmenmandats

Kopie zum Verbleib beim Kunden!

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

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67ZZZ00000298687
Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt.

SEPA-Rahmenmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadtwerke Gelsenkirchen GmbH, Zahlungen für Leistungen der ZOOM Erlebnisswelt 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.

Das Mandat wird als sogenanntes „Rahmenmandat“ vereinbart. Dadurch können fällige Beträge, die sich gegebenenfalls aus weiteren Verträgen mit der Stadtwerke Gelsenkirchen GmbH für Leistungen der ZOOM Erlebnisswelt ergeben, abgebucht werden.

Sofern Sie der Stadtwerke Gelsenkirchen GmbH bereits ein SEPA-Rahmenmandat für Leistungen der ZOOM Erlebnisswelt erteilt haben, werden wir dieses auch für die Einziehung der fälligen Beträge aus diesem Vertrag nutzen.

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-erlebnisswelt.de/datenschutz.html>

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

SEPA-Rahmenmandat, Druckstand: 01.10.2019, Änderungen vorbehalten