

Antrag Ladestromkarte

Kundeninformation

Firma		
Anrede	Vorname	Nachname
PLZ	Ort	Straße
Geburtsdatum	Mobiltelefon	E-Mail

SEPA – Lastschriftmandat

ZAHLUNGSEMPFÄNGER / CREDITOR		ZAHLUNGSPFLICHTIGER
Firmenwortlaut	Stadtwerke Wörgl GmbH	Vor- und Nachname
Anschrift	Zauberwinklweg 2a 6300 Wörgl	Anschrift
Telefon	+4350 63 00 30	Telefon
E-Mail	stadtwerke@woergl.at	IBAN
Creditor-ID	AT18ZZZ00000003007	BIC
		Kreditinstitut

Mit meiner Unterschrift nehme ich zur Kenntnis und stimme zu, dass der Vertrag auf unbefristete Zeit abgeschlossen wird und einer Mindestvertragslaufzeit von zwölf Monaten unterliegt, sodass ich den Vertrag erst nach Ablauf dieser Bindungsfrist nach Maßgabe der Punkte 21.1 und 21.2 der AGB kündigen kann.

Ich habe die Bedingungen der Nutzervereinbarung Ladestrom und das aktuelle Tarifblatt zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese.

Ich ermächtige | Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem | unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein | weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

.....
Ort, Datum, Nutzer

.....
Ort, Datum, Stadtwerke Wörgl

- JA, ich möchte von der Stadtwerke Wörgl GmbH elektronische Post zur Werbung für deren eigene Produkte und Dienstleistungen erhalten und erteile meine Zustimmung zur entsprechenden Verarbeitung meines Vor- und Nachnamens sowie meiner Mailadresse. Diese Zustimmung kann ich jederzeit widerrufen, wobei ich meine diesbezügliche Erklärung an stadtwerke@woergl.at richten kann.