

Bitte zurücksenden an:

Cofely Deutschland GmbH  
Geschäftsbereich Energy Services  
Gletschersteinstraße 28

04299 Leipzig

## Einzugsermächtigung

Hiermit gestatte/n ich / wir der Cofely Deutschland GmbH, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit bis auf Widerruf durch Lastschriften von meinem / unserem Konto

Kontonummer \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_

bei

\_\_\_\_\_  
(Name und Sitz des Geldinstitutes)

ab \_\_\_\_\_ einzuziehen.

(Termin)

Eine Änderung der Kontoverbindung oder der Widerruf der Einzugsermächtigung ist mindestens zwei Wochen vor einer Fälligkeit schriftlich der Cofely Deutschland GmbH mitzuteilen.

Wenn mein / unser oben genanntes Konto die erforderliche Deckung nicht ausweist, werden die von Geldinstituten berechneten Kosten aus Rücklastschriften von mir / uns erstattet. Gleiches gilt bei nicht fristgerechter Mitteilung der Änderung der Kontoverbindung oder des Widerrufs der Einzugsermächtigung.

Name des Zahlungspflichtigen

Name der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers

Anschrift der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers (Straße, PLZ, Ort)

**Versorgungsobjekt (Wohnungsnummer) / Kundennummer**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers