Antrag für Waschkunde

EW Bus GmbH

Geschäftsführung
Leinefelde, Abbestraße 8
37327 Leinefelde-Worbis
Telefon: 03605 5152-0
Telefax: 03605 5152-22
www.eichsfeldwerke.de
bus@ew-netz.de

kaufm. Verwaltung
Philipp-Reis-Straße 2
37308 Heilbad Heiligenstadt
Telefon: 03605 5152-0
Telefax: 03605 515222

1. Antragsteller (Firma)

Vor- und Zuname: _____

Anschrift: _____

_____

Tel. Nr.: _____

2. Angaben zu den Fahrzeugen

Kfz – Kennzeichen + **Fahrzeugtyp:**

1._____ 2._____

3._____ 4._____

3. Informationen zur Waschanlage in Heilbad Heiligenstadt

Als Waschkunde können Sie zu den aktuellen Öffnungszeiten und den gültigen Waschpreisen in unserer Waschanlage in Heiligenstadt waschen.

Genaue Informationen über die Öffnungszeiten und den gültigen Waschpreisen erhalten Sie unter ***Tel.:03605/5152-0*** und im Internet unter ***www.eichsfeldwerke.de/bus***

4. SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE1608300000053613
Mandatsreferenz: Diese wird Ihnen separat mitgeteilt.

Ich/Wir ermächtige/n die EW Bus GmbH Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der EW Bus GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

_____
Name, Vorname (Kontoinhaber)

_____ _____
Straße & Hausnummer PLZ, Ort

___ ___ | ___ ___ | ___ ___ ___ ___ | ___ ___ ___ ___ | ___ ___ ___ ___ | ___ ___ ___ ___ | ___ ___
Internationale Bankkontonummer (IBAN)

___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ | ___ ___ ___ _____
Internationale Bankleitzahl (BIC) Kreditinstitut

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Firmeninhabers