

**Energie Graz GmbH & Co KG**  
Schönaugürtel 65, 8010 Graz  
LG f. ZRS Graz FN 234711 p  
UID ATU 56967027 / DVR 3000283

**Kundenberatung:**  
Andreas-Hofer-Platz 15, 8010 Graz  
Mo, Di, Mi und Fr 7.30–15.00 Uhr  
Donnerstag 7.30–18.00 Uhr

Zustelladresse:  
Andreas-Hofer-Platz 15  
8010 Graz  
Postfach 44

Telefon: +43 316 8057-1857  
Fax: +43 316 8057-1154  
E-Mail: office@energie-graz.at  
www.energie-graz.at

# Einzugsermächtigung

KUNDENDATEN		
Name und Vorname des Auftraggebers		Kontonummer
Straße, Hausnummer		Bankleitzahl
PLZ	Ort	Kontoführende Bank

**Zahlungsempfänger:** Energie Graz GmbH & Co KG, 8010 Graz, Schönaugürtel 65

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch mein / unser kontoführendes Geldinstitut ermächtigt, die Lastschrift einzulösen. Die Abbuchung erfolgt am Beginn jedes Monats.

Das kontoführende Geldinstitut ist berechtigt, Lastschriften zurückzuleiten, insbesondere dann, wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist. Teilzahlungen sind nicht zu leisten. Die vom Konto abzubuchenden Beträge unterliegen keiner betragsmäßigen Beschränkung. Das kontoführende Geldinstitut ist berechtigt, diesen Auftrag nicht mehr durchzuführen, wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist. In einem solchen Fall wird der Zahlungsempfänger verständigt. Durch die Weitergabe dieses Auftrages an den Zahlungsempfänger entsteht für das kontoführende Geldinstitut keine Haftung.

Der / Die Auftraggeber hat / haben das Recht, innerhalb von 56 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei seiner / ihrer Bank zu veranlassen. Ein Widerruf dieses Auftrages gilt ab dem Zeitpunkt des Einlangens beim Zahlungsempfänger. Der / Die Auftraggeber hat / haben das kontoführende Geldinstitut gleichzeitig zu benachrichtigen. Im Übrigen gelten die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen der österreichischen Kreditunternehmungen“ in der letztgültigen Fassung.

Ort und Datum

Unterschrift(en) des (der) Auftraggeber(s)

**Die unterzeichnete Einzugsermächtigung senden Sie gleich an uns oder faxen Sie an 0316 / 8057-1863.**