

**Bestellschein E-Tankstelle Ladekarte** BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

NEUKUNDE  BESTANDSKUNDE \_\_\_\_\_  
-Kundennummer bitte angeben-

Hiermit bestellen wir gemäß der AGB der Firma Netxp GmbH folgendes:

<b>Firma:</b>			
<b>Name:</b>			
<b>Straße:</b>			
<b>Postleitzahl/Ort:</b>			
<b>Telefon:</b>		<b>Fax:</b>	
<b>Email:</b>			
<b>Internet:</b>			
<b>UST-IdNr. : (falls vorhanden)</b>		<b>Land:</b>	

**E-Tankstelle Ladekarte Anzahl:** \_\_\_\_\_

**Optional: Pin je Karte (4stellig)** \_\_\_\_\_

Die erste Ladekarte je Kunde ist kostenfrei, für jede weitere berechnen wir einmalig 3,36€+Mwst (4,00€ incl. MwSt).

- Monatliche Grundgebühr: keine
- Mindestabnahme: keine
- Preis je Kwh: 0,4118€ zzgl. MwSt bzw. 0,49€ incl. MwSt

<b>Versandart der Rechnung:</b>	<input type="checkbox"/> per Email (kostenfrei) <input type="checkbox"/> per Post (1,- € Versandkosten)
<b>Bezahlung:</b>	<input type="checkbox"/> per Überweisung <input type="checkbox"/> per Lastschrift (bitte Seite 2 ausfüllen)

Die Abrechnung erfolgt monatlich rückwirkend mit einer Zahlungsfrist von 14 Tagen bei der Netxp GmbH, Öttinger Straße 11, 84307 Eggenfelden.

Hiermit bestätigt der Unterzeichner die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und das er die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Netxp GmbH gelesen und akzeptiert hat. Diese sind einsehbar unter [www.netxp.de/LadenAGB](http://www.netxp.de/LadenAGB)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum, Unterschrift)

Firma Netxp GmbH  
Öttinger Straße 11  
84307 Eggenfelden  
Tel.: +49 8721 50648-0  
Fax: +49 8721 50648-50  
Email: [info@netxp.de](mailto:info@netxp.de)  
Internet: [www.netxp.de/laden](http://www.netxp.de/laden)



## → Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Zahlungsempfänger:** Netxp GmbH, Öttinger Straße 11, 84307 Eggenfelden

**Gläubiger-Identifikationsnr.:** **DE3400100000098103**

**Mandatsreferenz:** **wird in einem separaten Schreiben mitgeteilt**

**Einzugsermächtigung:** Ich ermächtige die Netxp GmbH widerruflich, die vom unten genannten Konto zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift vom unten genannten Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Netxp GmbH auf das unten angegebene Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige die Netxp GmbH Zahlungen vom unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Netxp GmbH auf das unten genannte Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Name Kontoinhaber** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

Hiermit bestätigt der Unterzeichner die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.  
Unterzeichner ist Inhaber oder Kontobevollmächtigter oben genannten Girokontos.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum, Unterschrift)

Sie können aber auch an folgendes Konto überweisen:

### Bankverbindung Deutschland:

Kreditinstitut: Sparkasse Rottal-Inn  
BIC-/SWIFT-Code: BYLA DE M1 EGF  
IBAN: DE43 7435 1430 0022 0703 04