

## Anmeldeformular

Zur Nutzung der Ladepunkte für d	eMobility beim		
Unternehmen:			
am Standort:			
Name			
Vorname			
Postleitzahl			
Ort			
Straße			
Hausnummer			
Telefon			
E-Mail			
Kennzeichen			
Fahrzeugtyp			
Privatfahrzeug?	Ja	Nein	
Falls nein - Abteilung:			
Ich habe die Datenschutz	bestimmungen gele	sen und akzeptiert.	
Ich habe den Abrechnung	gsvertrag gelesen ur	nd akzeptiert.	
Ich habe die Widerrufsbel	ehrung gelesen		
Ort, Datum	Unterschrift		



## SEPA-Lastschriftmanadat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

ecoCharge GmbH Bachstraße 17 83209 Prien am Chiemsee

Gläubiger-Identifikationsnummer DE57 1110 0002 2924 11

Ich ermächtige die ecoCharge GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von ecoCharge GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name)	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
IBAN	
Ort, Datum	Unterschrift