



## Antragsformular für das MMM Sorglos-Wärmeabo.

**Wohlfühlwärme mit bequemen Monatszahlungen. Ohne Zinsen. Ohne Gebühren.**

Hiermit beantrage(n) ich/wir das MMM Sorglos Wärmeabo unter Zugrundelegung der Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Manfred Mayer MMM Mineralölvertriebs GesmbH

Kundendaten **(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)**

Kundennummer

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Straße/HNr.

PLZ

Ort

Telefon

E-Mail

Lieferadresse (falls abweichend)

Straße/HNr.

PLZ

Ort

**Für das MMM Sorglos Wärmeabo gelten ergänzend zu den Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Manfred Mayer MMM Mineralölvertriebs GesmbH folgende Vereinbarungen:**

- 1 Die Vereinbarung über Ihr persönliches MMM Sorglos-Wärmeabo gilt ab dem Lieferdatum der Erstbestellung für die Dauer von 12 Monaten und kann danach jederzeit gekündigt werden.
- 2 Die Lieferungen erfolgen zu den jeweiligen Tagespreisen. Die Mindestbestellmenge für die Erstbestellung beträgt 1.500 Liter Heizöl.
- 3 Für jede Bestellung zahlen Sie 50% des Rechnungsbetrages sofort nach Lieferung. Den Restbetrag bezahlen Sie ab dem Folgemonat bequem mit den monatlichen Abobeiträgen in Höhe eines Zwölftels des jeweiligen Rechnungsbetrages.
- 4 Für Ihr MMM Sorglos-Wärmeabo werden weder Zinsen noch Gebühren oder andere Zusatzkosten in Rechnung gestellt.
- 5 Nach vollständiger Bezahlung Ihrer Lieferung werden die weiteren monatlichen Abobeiträge Ihrem Konto gutgeschrieben. Das angesparte Guthaben wird Ihnen bei der Abschlagszahlung für Ihre nächste Lieferung (wiederum 50% des jeweiligen Rechnungsbetrages) in Abzug gebracht.
- 6 Per 31. März erhalten Sie eine exakte Kontoaufstellung zu Ihrem MMM Sorglos-Wärmeabo auf der sämtliche Lieferungen, Zahlungen und eventuelle Guthaben oder Rückstände ausgewiesen sind.
- 7 Mit Beendigung Ihres Wärmeabos werden offene Restbeträge aus Lieferungen sofort fällig. Eventuelle Guthaben werden umgehend auf Ihr Konto zurücküberwiesen.
- 8 Sämtliche Zahlungen erfolgen mittels Bankeinzug. Sie ermächtigen die Manfred Mayer MMM Mineralölvertriebs GesmbH widerruflich, die von Ihnen zu leistenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten eines festzulegenden Kontos mittels Lastschriftverfahren einzuziehen.
- 9 Das Sorglos-Wärmeabo kann von der Manfred Mayer MMM Mineralölvertriebs GesmbH fristlos gekündigt werden, wenn der Einzug einer vereinbarten Rate rückbelastet wird. In diesem Falle werden ausstehende Restforderungen aus Lieferungen zur sofortigen Zahlung fällig.

Ort / Datum

Unterschrift

# SEPA- Lastschrift - Mandat

Exemplar für Manfred Mayer MMM Mineralöl Vertriebsges.m.b.H.

## Mandatsreferenz

(wenn keine Mandatsreferenz angegeben, wird diese separat mitgeteilt)

## Zahlungsempfänger

**Manfred Mayer MMM Mineralöl Vertriebsgesellschaft m.b.H.**  
**Schreinergergasse 1**  
**7201 Neudörf, Österreich**

**Creditor ID: AT92MMM00000001384**

Ich ermächtige die **Manfred Mayer MMM Mineralöl Vertriebsges.m.b.H.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **Manfred Mayer MMM Mineralöl Vertriebsges.m.b.H.** auf mein Konto gezogenen 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.

## Zahlungspflichtiger

Vor- und Zuname  
(Kontoinhaber):.....

Straße und Hausnummer:.....

Postleitzahl und Ort.....

Land:.....

Email und/oder Fax:.....

**IBAN:** AT\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

**BIC:** .....

Name des Kreditinstitutes:.....

**Zahlungsart**             Wiederkehrender Einzug             Einmaleinzug

Ort, Datum.....

Unterschrift (**Kontoinhaber**):.....

## Wichtiger Hinweis für den Zahlungspflichtigen:

**Bitte dieses Mandat unbedingt vor dem 1. Einzug an Ihre Hausbank übermitteln!**

# SEPA- Lastschrift - Mandat

Exemplar für Kunde

## Mandatsreferenz

(wenn keine Mandatsreferenz angegeben, wird diese separat mitgeteilt)

## Zahlungsempfänger

**Manfred Mayer MMM Mineralöl Vertriebsgesellschaft m.b.H.**  
**Schrenergasse 1**  
**7201 Neudörf, Österreich**

**Creditor ID: AT92MMM00000001384**

Ich ermächtige die **Manfred Mayer MMM Mineralöl Vertriebsges.m.b.H.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **Manfred Mayer MMM Mineralöl Vertriebsges.m.b.H.** auf mein Konto gezogenen 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.

## Zahlungspflichtiger

Vor- und Zuname  
(Kontoinhaber):.....

Straße und Hausnummer:.....

Postleitzahl und Ort.....

Land:.....

Email und/oder Fax:.....

**IBAN:** AT\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

**BIC:** .....

Name des Kreditinstitutes:.....

**Zahlungsart**             Wiederkehrender Einzug             Einmaleinzug

Ort, Datum.....

Unterschrift (**Kontoinhaber**):.....

## Wichtiger Hinweis für den Zahlungspflichtigen:

**Bitte dieses Mandat unbedingt vor dem 1. Einzug an Ihre Hausbank übermitteln!**

# SEPA- Lastschrift - Mandat

Exemplar für Kreditinstitut

## Mandatsreferenz

(wenn keine Mandatsreferenz angegeben, wird diese separat mitgeteilt)

## Zahlungsempfänger

**Manfred Mayer MMM Mineralöl Vertriebsgesellschaft m.b.H.**  
**Schreinergergasse 1**  
**7201 Neudörfel, Österreich**

**Creditor ID: AT92MMM00000001384**

Ich ermächtige die **Manfred Mayer MMM Mineralöl Vertriebsges.m.b.H.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **Manfred Mayer MMM Mineralöl Vertriebsges.m.b.H.** auf mein Konto gezogenen 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.

## Zahlungspflichtiger

Vor- und Zuname  
(Kontoinhaber):.....

Straße und Hausnummer:.....

Postleitzahl und Ort.....

Land:.....

Email und/oder Fax:.....

**IBAN:** AT\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

**BIC:** .....

Name des Kreditinstitutes:.....

**Zahlungsart**                     Wiederkehrender Einzug                     Einmaleinzug

Ort, Datum.....

Unterschrift (**Kontoinhaber**):.....

## Wichtiger Hinweis für den Zahlungspflichtigen:

**Bitte dieses Mandat unbedingt vor dem 1. Einzug an Ihre Hausbank übermitteln!**