

SEPA-Lastschriftmandat



Ich ermächtige die ENA Energienetze Apolda GmbH (ENA), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ENA 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.

Abnahmestelle:

Name, Vorname

Kundennummer

Abnahmestelle (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Kontoinhaber:

Name, Vorname

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

BIC

Kreditinstitut

Mandatsreferenz (von ENA vergeben)

☐ Datenschutzerklärung wurde ausgehändigt

Ort, Datum

Unterschrift

ENA Energienetze Apolda GmbH | Heidenberg 52 | 99510 Apolda

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79ENA00000004076