

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