

**Elogico eine Marke der
ENSTROGA Aktiengesellschaft**
Tautenzienstr. 15
10789 Berlin

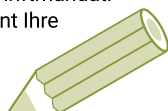
SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Mit diesem Formular erteilen Sie Elogico ein SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug wiederkehrender Forderungen im Rahmen Ihres Energieliefervertrags.

Nehmen Sie einen Stift zur Hand, legen Sie Ihre Vertragsnummer bereit und los geht's.

1.

Mit Ihren persönlichen Namens-, Adress- und Bankdaten im Formularbereich - die Sie durch Ihre Unterschrift bestätigen - erteilen Sie uns ein SEPA-Lastschriftmandat. Als Mandatsreferenz dient Ihre Vertragsnummer.



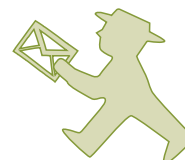
2.

Bitte kontrollieren Sie Ihre Angaben, bevor Sie uns das Formular zukommen lassen.



3.

Wenn Sie uns das Lastschriftmandatsformular per Post senden, achten Sie bitte darauf, dass unsere Adresse gut lesbar ist und der Brief ausreichend frankiert wurde.



Hinweis: Bitte denken Sie an Ihre Unterschrift - ohne ist das Dokument nicht gültig.

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Vor- und Nachname des Kontoinhabers:*

IBAN:*

Straße:

Hausnummer:

BIC (Nur bei einem Konto aus dem Ausland ausfüllen):

Postleitzahl:

Ort:

Mandatsreferenz / Vertragsnummer:*

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die ENSTROGA Aktiengesellschaft, Gläubiger-Identifikationsnummer der Deutschen Bundesbank: DE34 ZZZ0 0000 1173 09, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ENSTROGA Aktiengesellschaft auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

*Pflichtfelder.

Ort, Datum*:

Unterschrift(en) Kontoinhaber:*