

# SEPA-Lastschriftmandat



*Die Energie  
mit dem Apoldaer Gesicht*

Ich ermächtige die Energieversorgung Apolda GmbH (EVA), Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der EVA 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 EVA vergeben)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Öffnungszeiten: Montag 9.00 - 15.00 Uhr / Dienstag, Donnerstag 9.00 - 13.00 Uhr und 15.00 - 17.00 Uhr / Freitag 09.00 - 13.00 Uhr

**Energieversorgung Apolda GmbH | Heidenberg 52 | 99510 Apolda**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74ZZZ00000004069