

# EINZUGSERMÄCHTIGUNG/ SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT



## E-NETZ VERTRAGSPARTNER

Vertragskontonummer

Vor- und Nachname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort des Anschlusses

Telefonnummer<sup>1</sup>

E-Mail-Adresse<sup>1</sup>

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14ZZZ00000219713

Mandatsreferenz (wird von E-Netz Süd Hessen AG im Nachgang eingetragen und dem Kontoinhaber separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die e-netz Süd Hessen AG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der e-netz Süd Hessen AG 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.

Kreditinstitut (Name)

BIC<sup>2</sup>

IBAN<sup>3</sup>

Name und Anschrift des Kontoinhabers (falls abweichend vom Vertragspartner)

Die Datenschutzhinweise finden Sie auf [e-netz-suedhessen.de/impressum-datenschutz/datenschutz](https://www.e-netz-suedhessen.de/impressum-datenschutz/datenschutz)

Ort, Datum

Unterschrift

<sup>1</sup> Keine Pflichtangabe

<sup>2</sup> BIC: Geschäftskennzeichen (Business Identifier Code, SWIFT-BIC)

<sup>3</sup> IBAN: Internationale Bankkontonummer (International Bank Account Number)

