

**SEPA-Lastschriftmandat**  
\*Pflichtfeld



envitra Energiehandel GmbH  
Bräuhausgasse 37/5  
1050 Wien

**Creditor -ID:** AT61ZZZ00000052673

**SEPA-Lastschriftmandat**  
**Mandatsreferenz** WIRD SEPERAT MITGETEILT

Ich/Wir ermächtige/n die envitra Energiehandel GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der envitra Energiehandel GmbH auf mein/unser 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/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kundennummer/n:

Firma / Vor- und Nachname (Kontoinhaber):\*

Straße und Hausnummer (Kontoinhaber):\*

Postleitzahl und Ort (Kontoinhaber):\*

IBAN:\*

Zahlungsart:\*

Wiederkehrende Zahlung

Ort und Datum: \*