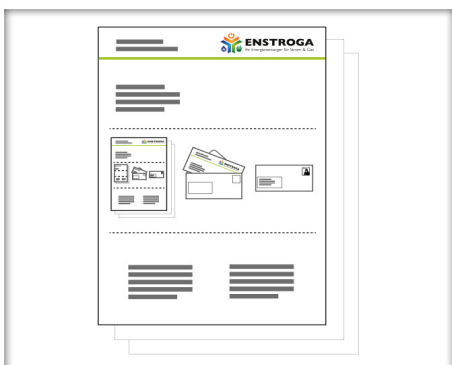


ENSTROGA AG  
Postfach 21 10 80  
50534 Köln

### Digitale Services

Senden Sie uns das SEPA-Mandat gerne ausgefüllt und unterschrieben über unser Kundenportal zu.

### 1 Ausfüllen



Tragen Sie Ihre Daten, das heutige Datum und Ihre Unterschrift auf dem SEPA Lastschriftmandat ein.

### 2 Falten



Falten Sie das Blatt entlang der gestrichelten Linie und stecken Sie das gefaltete Blatt in einen Umschlag mit Fenster.

### 3 Versenden



Bitte schicken Sie das SEPA-Formular per Post zu.

**Achtung! Das SEPA Einzugsverfahren bieten wir nur unseren Lastschriftkunden an.**

## SEPA Lastschriftmandat

Vor- und Nachname des Kontoinhabers:\*

IBAN:\*

Straße:

Hausnr.:

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

Postleitzahl:

Ort:

Mandatsreferenz/Vertragsnummer:\*

Ich/wir ermächtige(n) die ENSTROGA AG, Gläubiger-Identifikationsnummer der Deutschen Bundesbank: DE38ZZZ00000785664 Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ENSTROGA 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.

\_\_\_\_\_

(Datum im Format TT.MM.JJJJ)\*

Ort

Unterschrift(en) Kontoinhaber\*

\*Pflichtfelder