

## SEPA – Lastschriftmandat

Kunden-/Verbrauchsstellenummer

Ich ermächtige die Ohra Energie GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Ohra Energie GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vor- und Nachname bzw. Firmierung des Kontoinhabers

Adresszusatz/Ortsteil

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

IBAN

BIC

Ort, Datum

X

Unterschrift des Kontoinhabers

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bei vom Vertragspartner abweichendem Kontoinhaber sind die nachfolgenden Angaben zwingend zu machen.

**Das Mandat gilt für den Vertrag von:**

Vor- und Nachname bzw. Firmierung des Vertragspartners

Adresszusatz/Ortsteil

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Die für das Vertragsverhältnis erforderlichen Daten speichern wir nach den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes und der Datenschutz-Grundversorgung (DSGVO).

Ort, Datum

X

Unterschrift(en) des Kontoinhabers und ggf. des Vertragspartners

### Geschäftsführung

Michael Fischer

Aufsichtsratsvorsitzender

Jens Leffler

### Bankverbindungen

Helaba Landesbank Hessen-Thüringen

IBAN: DE18 3005 0000 0001 0006 94

BIC: WELADED

Kreissparkasse Gotha

IBAN: DE94 8205 2020 0600 0013 26

BIC: HELADEF1GTH

Amtsgericht Jena

HRB 102507

St.-Nr.: 156/115/00332

USt-IdNr.: DE 150 100 517