

Telefónica Germany GmbH & Co. OHG
Kundenbetreuung
90345 Nürnberg

Das Dokument ist bitte
unverzüglich unterschrieben
an folgende Nummer zu faxen:
FAX-Nummer: 0800 55 222 55

Gläubiger-Identifikationsnummer DE9700000000142462
Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT


SEPA Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die Telefónica Germany GmbH & Co. OHG, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir meinen/unseren Zahlungsdienstleister an, die von der Telefónica Germany GmbH & Co. OHG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber* _____
Straße/Nr. _____
Postleitzahl/Ort _____
E-Mail-Adresse _____
Kreditinstitut*
(Name und BIC) _____
IBAN* _____

(nur Bankverbindungen innerhalb der EU möglich)

Datum _____
Unterschrift 

Falls Vertragsinhaber vom Kontoinhaber abweicht:
Dieses SEPA Lastschriftmandat gilt für den Vertrag mit:

Firma _____
Nachname _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____
Straße/Nr. _____
Postleitzahl/Ort _____

* Pflichtfelder

