

1. Persönliche Daten

Kundennummer

Frau

Herr

Firma

Titel

Geburtsdatum

Firmenname (bei Geschäftskunden)

Nachname

Straße/Hausnummer

Vorname

PLZ

Ort

E-Mail-Adresse (zwingend erforderlich)

Rückrufnummer (zwingend erforderlich)

2. SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE30NCK00000417596

Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Netcom Kassel Gesellschaft für Telekommunikation mbH (folgend Netcom Kassel genannt), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Netcom Kassel 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.

IBAN für SEPA (oder Kontonummer)

Kontoinhaber/in

Straße/Hausnummer

PLZ

Ort

BIC für SEPA (oder BLZ)

Falls Kontoinhaber/in abweichend von Vertragspartner/in: Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für diesen Vertrag mit dem/der oben aufgeführten Vertragspartner/in.

Kreditinstitut

Datum

 X
Unterschrift Kontoinhaber/in, Kontobevollmächtigte/r**Hinweis:** Meine/Unsere Rechte zu obigem Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten habe/n.