

1. Persönliche Daten

Kundennummer	<input type="text"/>	Vertragsnummer	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Titel	Geburtsdatum	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nachname		Straße/Hausnummer	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname		PLZ	Ort
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse (zwingend erforderlich)		Rückrufnummer (zwingend erforderlich)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

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.	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	Kontoinhaber/in	
IBAN für SEPA (oder Kontonummer)	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	Straße/Hausnummer	
BIC für SEPA (oder BLZ)	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	PLZ	Ort
Kreditinstitut	Falls Kontoinhaber/in abweichend von Vertragspartner/in: Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für diesen Vertrag mit dem/der oben aufgeführten Vertragspartner/in.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Datum	<input type="text"/> X <input type="text"/>
Hinweis: Meine/Unsere Rechte zu obigem Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten habe/n.		