Privatkunden

SEPA–Lastschriftmandat

1. Persönliche Daten

Kundennummer _____ **Vertragsnummer** _____

☐ Frau ☐ Herr

Titel _____ Geburtsdatum _____

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.

Kontoinhaber/in _____

Straße/Hausnummer _____

IBAN für SEPA (oder Kontonummer) _____ 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.

Stand: Dezember 2022. v2.0

Netcom Kassel Gesellschaft für Telekommunikation mbH | Königstor 3-13, Hausanschrift: Ständeplatz 12-14, 34117 Kassel | Fax: 0561 920 20 30 | **netcom-kassel.de**