

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT FÜR TELEFONIE

RFT Kabel Brandenburg GmbH
Kurstraße 14-15
14776 Brandenburg an der Havel

DE81RFT00000021985
.....
Gläubiger-Identifikationsnummer

.....
Mandatsreferenznummer = wird Ihnen
später mitgeteilt, entspricht der Ihnen
zugewiesenen Kundennummer

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die **RFT Kabel Brandenburg GmbH** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von RFT Kabel Brandenburg GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

HINWEIS: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Dieses SEPA-Lastschriftmandat hat Gültigkeit bis zum schriftlichen Widerruf.

AUSZUFÜLLEN DURCH KUNDE/-IN

ANGABEN ANSCHLUSSINHABER/-IN

Neuauftrag Änderungsauftrag

.....
ANREDE TITEL VORNAME NACHNAME

.....
ORT PLZ STRASSE HAUSNUMMER

ANGABEN KONTOINHABER/-IN

Daten sind identisch zu **ANGABEN ANSCHLUSSINHABER/-IN**

.....
ANREDE TITEL VORNAME NACHNAME

.....
ORT PLZ STRASSE HAUSNUMMER

BANKVERBINDUNG

.....
IBAN NAME DER BANK

.....
Ort, Datum Unterschrift Anschlussinhaber/-in

.....
Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber/-in