

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

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.

VOM KUNDEN ZU BEFÜLLEN:

### ANGABEN ZUM ANSCHLUSSINHABER

Neuauftrag  Änderungsauftrag

ANREDE TITEL VORNAME NACHNAME  
ORT PLZ STRASSE HAUSNUMMER

### ANGABEN ZUM KONTOINHABER

Daten sind identisch zu den Angaben des Anschlussinhabers

ANREDE TITEL VORNAME NACHNAME  
ORT PLZ STRASSE HAUSNUMMER

### BANKVERBINDUNG

IBAN NAME DER BANK

Ort, Datum Unterschrift d. Anschlussinhabers

Ort, Datum Unterschrift d. Kontoinhabers