

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

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

DE81RFT00000021985

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenznummer = 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