

SEPA LASTSCHRIFT-MANDAT

Bitte ausfüllen und unterschrieben zurücksenden.

Antwort

wilhelm.tel GmbH
Heidbergstraße 101-111
22846 Norderstedt

wilhelm.tel-Kund:innennummer
(falls bereits vorhanden)

Kontoinhaber:in

Ich ermächtige die wilhelm.tel GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der wilhelm.tel GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Frau Herr keine Anrede

Kontoinhaber:in (Name, Vorname)

gültig ab

Kontoinhaber:in (Straße, Hausnummer)

Telefonnummer (tagsüber)

Kontoinhaber:in (PLZ, Wohnort)

BANKVERBINDUNG:

IBAN

BIC

Ort, Datum



Unterschrift Kontoinhaber:in

Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vertragspartner:in und Objektstandort (falls von Kontoinhaber:in abweichend)

Vertragspartner:in (Name, Vorname)

Objektstandort (Straße, Hausnummer)

Objektstandort (Postleitzahl, Ort)