

Neuauftrag

Änderungsauftrag

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich Deutsche GigaNetz GmbH, 20095 Hamburg, Schauenburgerstraße 27 Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutsche GigaNetz GmbH 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. Ich bin damit einverstanden, dass mir der Zahlungsempfänger spätestens drei Tage vor der Lastschrift die Höhe des einzuziehenden Betrages und das Fälligkeitsdatum unter Nennung der Gläubiger-Identifikationsnummer und der Mandatsreferenz ankündigt.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00002366177

MANDATSREFERENZ (von Deutsche GigaNetz GmbH auszufüllen):

ANSCHLUSSINHABER

Nachname/Vorname

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

KONTOINHABER (falls abweichend von Anschlussinhaber)

Nachname/Vorname

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

BANKVERBINDUNG

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN (alternativ Bankleitzahl und Kontonummer)

UNTERSCHRIFTEN

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Ort, Datum

Unterschrift Anschlussinhaber