

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Daten- und Telekommunikations-GmbH Dessau • Albrechtstr. 48 • 06844 Dessau-Roßlau • Tel: 0800 899 2727

Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!

Neuauftrag Änderung

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05DAT00000102990

Ihre persönliche Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die Daten-und Telekommunikations-GmbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Daten-und Telekommunikations-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.

Persönliche Daten des Auftraggebers (DATEL-Kunde)

Name, Vorname* _____

Straße, Nr.* _____

PLZ, Ort* _____

Kundennummer* _____

Daten des Zahlungspflichtigen

Name, Vorname* _____
(falls Kontoinhaber abweichend vom Auftraggeber)

Geldinstitut* _____

IBAN* _____

BIC* _____

SEPA-Mandat gültig ab 20. des Monats*

20		
----	--	--

Tag Monat Jahr

Bei Rückfragen zu erreichen:

E-Mail _____

Telefon _____

Ort / Datum _____

Unterschrift Kontoinhaber* _____

* Felder, die mit einem (*) gekennzeichnet sind, müssen ausgefüllt werden.