

Kd.-Nr.: _____
(falls bekannt, siehe Auftragsbestätigung)

Neuauftrag Änderungsauftrag

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Deutsche GigaNetz GmbH, Schauenburgerstraße 27, 20095 Hamburg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen GigaNetz GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

HINWEIS: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin damit einverstanden, dass mir der Zahlungsempfänger spätestens 3 Tage vor der Lastschrift die Höhe des einzuziehenden Betrags und das Fälligkeitsdatum unter Nennung der Gläubiger-Identifikationsnummer und der Mandatsreferenz ankündigt.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00002366177

Mandatsreferenz: Wird von der Deutschen GigaNetz GmbH vergeben und Ihnen mit der ersten Rechnung übermittelt.

ANSCHLUSSINHABER

Nachname, Vorname

Straße | Hausnummer

PLZ | Ort

KONTOINHABER (falls abweichend vom 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