

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00000972817

Mandatsreferenz: Wird separat übermittelt

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

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen / Bevollmächtigten:	Kundennummer:
Anschrift:	

Bankverbindung

Konto-Nr.:	BLZ:
IBAN	SWIFT-BIC
Kreditinstitut	
Kontoinhaber, falls abweichend vom Zahlungspflichtigen	

Ort, Datum:	Unterschrift(en) d. Zeichnungsberechtigten:
-------------	---

Einzug ab sofort **oder** Einzug rückwirkend zum: