

Kundenadresse:

**Gert Petzold
Kabelfernsehen Freital
Wehrstraße 7
01705 Freital**

Kundennummer:

Ab (Monat/Jahr):

- monatlich vierteljährlich jährlich (5% Rabatt auf Nettobetrag)

SEPA Basis- Lastschriftmandat/Regelzahlungsweise **G-ID: DE27 ZZZO 0000 2216 13**

Ich ermächtige Gert Petzold, Kabelfernsehen Freital, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Gert Petzold, Kabelfernsehen Freital 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.

Abweichender Mandat

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _
IBAN **Bankleitzahl** **Kontonummer**

BIC _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _

Telefonnummer: _____

X _____
Ort/Datum **Unterschrift Kontoinhaber (ORIGINAL)**