

Erteilung SEPA-Mandat



Kundennummer

Vertragsnummer

(wird von der GFH ausgefüllt)

1. Auftraggeber/Kundendaten

bereits GFH Kunde

Frau

Herr

Divers

Firma

Firma oder Name, Vorname

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

2. SEPA-Lastschrift

Ich ermächtige die GFH (Gläubiger-ID: DE14ZZZ00001929920), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Glasfaser Hengersberg 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.

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Kontoinhaber

Geburtsdatum

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber / Stempel

X