

# Erteilung SEPA-Mandat



|                |
|----------------|
| Kundennummer   |
| Vertragsnummer |

(wird von der GFH ausgefüllt)

|                                    |      |        |       |
|------------------------------------|------|--------|-------|
| <b>1. Auftraggeber/Kundendaten</b> |      |        |       |
| bereits GFH Kunde                  |      |        |       |
| Frau                               | Herr | Divers | Firma |
| Firma oder Name, Vorname           |      |        |       |
| Straße, Hausnr.                    |      |        |       |
| PLZ, Ort                           |      |        |       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>2. SEPA-Lastschrift</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |
| <p>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.</p> <p><i>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.</i></p> <p>Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.</p> |                                     |
| Kontoinhaber                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Geburtsdatum                        |
| IBAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | BIC                                 |
| Kreditinstitut                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |
| Ort, Datum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Unterschrift Kontoinhaber / Stempel |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | X                                   |