



Mandatsformular Mobilfunk SEPA-Lastschriftmandat

NAME UND ANSCHRIFT DES KONTOINHABERS

Frau Herr Firma

Name/Firma _____

Vorname/Ansprechpartner _____

Straße/Hausnummer _____

Land PLZ Ort

Kundennummer

Mobilfunk-Kartennummer

Rufnummer

KONTOVERBINDUNG

IBAN

Geldinstitut

BIC Transaktionstyp wiederkehrende Lastschrift

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Telekom Deutschland GmbH, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (unser) Kreditinstitut an, die von der Telekom Deutschland GmbH auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum Ort

Hinweis: Die Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt.

Unterschrift des Kontoinhabers

NAME UND ANSCHRIFT DES ZAHLUNGSEMPFÄNGERS

Telekom Deutschland GmbH
Landgrabenweg 151
53227 Bonn
Gläubiger-ID des Zahlungsempfängers: DE93ZZZ00000078611

Sparen Sie Porto und helfen Sie uns gleichzeitig, die Umwelt zu schützen: Laden Sie das unterschriebene Formular einfach über www.telekom.de/email-kontakt/sepa-mobilfunk hoch. Schnell, bequem und günstig.

Privatkunden: Telekom Deutschland GmbH, Postfach 30 04 44, 53184 Bonn
oder per Fax an: 0800 1313100

Geschäftskunden: Telekom Deutschland GmbH, Postfach 30 04 64, 53184 Bonn
oder per Fax an: 0800 5212211

