**SEPA-Basis\_Lastschrift-Mandat**

**Blatt \_\_\_ von \_\_\_**

Vodafone GmbH | Ferdinand-Braun-Platz 1 | 40549 Düsseldorf | Deutschland

Zahlungsempfänger-ID: DE26ZZZ00000006194

Wird von Vodafone ausgefüllt:

**Mandatsreferenz (UMR):**

**Kundennummer**

**1 SEPA-BASIS Lastschrift**

**Mandat**

**Hinweis**

**2. Kundendaten**

**Name, Vorname des Zahlungspflichtigen**

**Straße Hausnummer PLZ, Ort, Land**

**IBAN**

**BIC**

**3. Unterschrift**

**Ort**

**Datum**

**Hinweis**

**Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Vodafone GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Vodafone GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.**

**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.**

**Herr**

**Frau**

**X**

**Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/Können.**

FOR 60002060 / 0520