

Antennenteilnehmer

Name:

PLZ: Wohnort:

Straße:

monatliche Zahlung (zuzüglich Buchungsgebühr 0,50 €)

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76FGN00000053988

Mandatsreferenz:

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

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum der Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wiederkehrende Zahlung

Name, Adresse des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)

.....

IBAN:

BIC:

Datum:.....

X.....
Unterschrift des Kunden