

SEPA-Basislastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE95ZZZ00000425544

Mandatsreferenz/ Kundennummer _____

Zwingend der TelemaxX Telekommunikation GmbH zu erklären

Ich/ wir ermächtige(n) die TelemaxX Telekommunikation GmbH, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/ wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von der TelemaxX Telekommunikation GmbH auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis

Ich/ wir kann/ können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

KUNDENDATEN

Name der Firma (Kontoinhaber:in)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

BANKDATEN

Kreditinstitut und Ort

BIC

IBAN

X

Datum, Unterschrift des Kunden

**BITTE SENDEN SIE DIESES FORMULAR UNTERSCHRIEBEN PER POST ODER
PER MAIL AN SERVICE@TELEMAXX.DE ZURÜCK.**

TelemaxX
Telekommunikation GmbH
Amalienbadstr. 41 Bau 61
76227 Karlsruhe

Tel: +49(0)721/130 88-0
Fax: +49(0)721/130 88-77
info@telemaxx.de
www.telemaxx.de

Sparkasse Karlsruhe (BIC KARSDE66XXX)
IBAN DE98 6605 0101 0010 6914 91
HypoVereinsbank (BIC HYVEDEMM475)
IBAN DE09 6602 0286 0015 6584 44

Geschäftsführer:
Raphael Bächle
Amtsgericht Mannheim
HRB 108481
USt-IdNr.: DE 201 407 003