

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE43ZZZ00000540164

**Mandatsreferenz:** Bildet sich aus Ihrer Telefonnummer zzgl. der ersten 3 Buchstaben des Nachnamens des Bewohners.

Ihre monatliche Rechnung erhalten Sie fristgerecht 5 Tage vor Bankeinzug. Bankeinzug erfolgt immer am 1. des Folgemonats. Ist der 1. kein Werktag, erfolgt dieser automatisch am nächsten Werktag.

Ich ermächtige die beeconnected GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der beeconnected GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ja, ich möchte am Lastschrifteinzugsverfahren teilnehmen.

### Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Bewohners)

Einrichtung

Vorname  Nachname   
Geb. Datum  Zimmer Nr.  Rufnummer  -

### Kontoverbindung für den Einzug von Forderungen

Vorname, Name sowie Anschrift sind zwingend erforderlich, sofern der Kontoinhaber nicht identisch mit dem Zahlungspflichtigen ist, z. B. ein Betreuer oder Angehöriger.

Vorname  Nachname   
Anschrift  PLZ, Ort   
Name Bank  BIC   
IBAN

Ihre kontobezogenen BIC- und IBAN-Daten finden Sie auf Ihrem Kontoauszug oder erfragen diese bitte bei Ihrem Kreditinstitut.

Zahlung wegen (Verpflichtungsgrund, evtl. Betragsabgrenzung):

**Telekommunikation Infrastruktur, Grundgebühr, Verbindungsentgelte.**

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Diese Einzugsermächtigung gilt  ab sofort oder ab:   auch für bereits berechnete Beträge

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass in der Vergangenheit liegende Forderungen nicht eingezogen werden können.

Ort

Datum

✕

Unterschrift Antragssteller

✕

Unterschrift Kontoinhaber