



**Ich möchte folgende Änderung vornehmen:**

- Einzugsermächtigung**       **Änderung der Bankverbindung**

Nur bei Einzugsermächtigung: Bitte buchen Sie Rechnungsbeträge zur u. g. Kundennummer ab dem \_\_\_\_\_ (TT.MM.JJJJ) im Lastschriftverfahren von meinem/unserem Girokonto ab. Die Bedingungen für die Teilnahme am Lastschriftverfahren erkenne ich an und ich weiß, dass ich die Einzugsermächtigung jederzeit widerrufen kann.

Für eventuelle Rückfragen der Kundenbetreuung nennen Sie uns bitte Ihre Rufnummer: \_\_\_\_\_

**Die Änderung soll gelten für meinen:**

**O<sub>2</sub> Mobilfunkvertrag**

**My-Handy-Kaufvertrag**

**O<sub>2</sub> DSL-Vertrag**

\_\_\_\_\_  
Kundennummer(n)

\_\_\_\_\_  
Kundennummer(n)

\_\_\_\_\_  
Kundennummer(n)

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n) die Telefónica Germany GmbH & Co. OHG, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir meinen/unseren Zahlungsdienstleister an, die von der Telefónica Germany GmbH & Co. OHG auf mein 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 Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

**Kontoinhaber\***

Straße/Nr. \_\_\_\_\_

Postleitzahl/Ort \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstituts\* \_\_\_\_\_

BIC\* \_\_\_\_\_

IBAN\* \_\_\_\_\_

**Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Vertrag mit:**

Firma \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße/Nr. \_\_\_\_\_

Postleitzahl/Ort \_\_\_\_\_

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des **Kontoinhabers**



Unterschrift des **Vertragsinhabers**



\* Pflichtfelder

\*\* 0,14 €/Min. aus dt. Festnetzen, aus dt. Mobilfunknetzen maximal 0,42 €/Min.



\*d909\*