



# Mandatsformular Festnetz. SEPA-Lastschriftmandat.

**NAME UND  
ANSCHRIFT DES  
KONTOINHABERS**

Frau  Herr  Firma

Name/Firma

Straße/  
Hausnummer

Land  PLZ  Ort

Buchungskonto\*  Vorwahl/Rufnummer\*

Kundennummer\*

\*Hinweis: Es ist nur eine der gekennzeichneten Angaben notwendig.

**KONTOVERBINDUNG**

IBAN

Geldinstitut

BIC  Transaktionstyp  wiederkehrende Lastschrift

Mandatsreferenz

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

**Hinweis:** 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.

Datum  Ort

Unterschrift des  
Kontoinhabers

**NAME UND  
ANSCHRIFT DES  
ZAHLUNGS-  
EMPFÄNGERS**

Telekom Deutschland GmbH  
Landgrabenweg 151  
53227 Bonn  
Gläubiger-ID des Zahlungsempfängers: DE93ZZZ00000078611

Sparen Sie Porto und helfen Sie uns gleichzeitig, die Umwelt zu schützen: Laden Sie das unterschriebene Formular einfach über [www.telekom.de/email-kontakt/sepa-festnetz](http://www.telekom.de/email-kontakt/sepa-festnetz) hoch. Schnell, bequem und günstig.

Oder per Fax an 0800 1515900 oder senden Sie das unterschriebene Mandat an Telekom Deutschland GmbH, 53171 Bonn umgehend zurück, erst dann kann das erteilte Lastschriftverfahren angewendet werden.

**Das von Ihnen unterschriebene und zurückgeschickte Formular bearbeiten wir automatisiert. Handschriftliche Änderungen oder Anweisungen können daher nicht berücksichtigt werden.**

Sie haben Änderungswünsche? Dann nehmen Sie bitte direkt Kontakt mit uns auf - wir helfen gern weiter.