

SEPA-Lastschriftformular bei abweichendem Kontoinhaber

Bitte ausgefüllt und unterschrieben an: TNG Stadtnetz GmbH, Projensdorfer Str. 324, 24106 Kiel

Persönliche Daten des Vertragsinhabers

TNG-Kundennummer (falls vorhanden):

Persönliches Kundenkennwort
(für telefonische Vertragsänderungen):

Herr Frau Firma Titel:

Firma:

Vorname(n):

Nachname:

Geburtsdatum:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

Persönliche Daten des Kontoinhabers

Herr Frau Firma Titel:

Firma:

Vorname(n):

Nachname:

Geburtsdatum:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

SEPA-Lastschriftmandat

Bankinstitut:

IBAN:

BIC:

Ich ermächtige die TNG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TNG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Das erteilte SEPA-Lastschriftmandat kann für sämtliche Forderungen aus bestehenden und künftigen Verträgen mit der TNG verwendet werden. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort/Datum:

Unterschrift Kontoinhaber:

Die Mandatsreferenz wird separat mit der Rechnung mitgeteilt.

Hinweis: Die fälligen Entgelte werden kurz nach dem Bereitstellungstermin berechnet, danach an jedem Monatsanfang. Sofern Sie den 15. eines Monats als Abrechnungstag wünschen, setzen Sie sich bitte mit uns in Verbindung. Komplette Preisübersichten können jederzeit unter www.tng.de eingesehen werden. Wenn Sie dem SEPA-Lastschriftmandat nicht zustimmen wollen, berechnet die TNG wegen des maßgeblichen Mehraufwandes bei der Vertragsabwicklung Entgelte (siehe Preisliste).

Bestätigung des Vertragsinhabers

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

Ort/Datum:

Unterschrift des Vertragsinhabers:

Ihr Vertragspartner:

TNG Stadtnetz GmbH
Projensdorfer Str. 324
24106 Kiel

T +49(0)431 – 908 908
F +49(0)431 – 70 97-555

info@tng.de
www.tng.de