

Bei Rücksendung bitte an:

Vodafone GmbH  
Kundenservice  
40875 Ratingen

Kundennummer/Rufnummer

E-Mail-Adresse

Vertragsinhaber, falls abweichend vom Bankkontoinhaber

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Vodafone GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Vodafone GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich finde/Wir finden die Mandatsreferenznummer und die Zahlungsempfänger-ID auf der jeweiligen Rechnung.

**Hinweis:** Ich kann/Wir 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.

### Bankkontoinhaberdaten

Name des Bankkontoinhabers

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort, Land

IBAN

BIC

### Unterschrift

Ort

Datum tt.mm.jjjj

Unterschrift des Bankkontoinhabers

X

**Hinweis:** Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.