

**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**

**Unterschrift des Bankkontoinhabers**

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