

# SEPA-Lastschriftmandat bei abweichendem Kontoinhaber

Sollten die Daten des Kontoinhabers von denen des Vertragsinhabers abweichen, füllen Sie bitte alle folgenden Formularfelder aus.

## Persönliche Daten des Vertragsinhabers

TNG-Kundennummer (falls vorhanden):	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Persönliches Kundenkennwort (für telefonische Vertragsänderungen):	<input type="text"/>	Straße / Nr.:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Sonstige Titel:	<input type="text"/>	PLZ / Ort:	<input type="text"/>
Firma:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
Vorname(n):	<input type="text"/>	Mobil:	<input type="text"/>
Nachname:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>

## Persönliche Daten des Kontoinhabers

<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Sonstige Titel:	<input type="text"/>	Straße / Nr.:	<input type="text"/>
Firma:	<input type="text"/>	PLZ / Ort:	<input type="text"/>
Vorname(n):	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
Nachname:	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>

## Änderung der Bankverbindung

### SEPA-Lastschriftmandat

IBAN:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bankinstitut:	<input type="text"/>	BIC:	<input type="text"/>			
Ort/Datum:	<input type="text"/>	Unterschrift:	<input checked="" type="text"/>			

Die Mandatsreferenz wird separat mit der Rechnung mitgeteilt. • Ich ermächtige die TNG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TNG von meinem 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. **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](http://www.tng.de) eingesehen werden.

TNG Stadtnetz GmbH, Projensdorfer Str. 324, 24106 Kiel • Gläubiger-ID: DE38ZZZ00000165349

## Bestätigung des Vertragsinhabers

Ort / Datum:	<input type="text"/>
Unterschrift:	<input checked="" type="text"/>

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

**Ihr Vertragspartner: TNG Stadtnetz GmbH**  
 Projensdorfer Str. 324 T 0431 / 908 908 info@tng.de  
 24106 Kiel F 0431 / 908 909 www.tng.de