

**Absender** (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Nachname \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer \_\_\_\_\_  
Postleitzahl/Ort \_\_\_\_\_  
Rückrufnummer für evtl. Rückfragen \_\_\_\_\_

Telefónica Germany GmbH & Co. OHG  
Kundenbetreuung  
90345 Nürnberg

Rücksendung bitte an  
nebenstehende Adresse

## Vorzeitige Abzahlung meines My-Handy-Kaufvertrags

**Meine My-Handy-Vertragsnummer** \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit möchte ich den My-Handy-Kaufvertrag mit der oben angegebenen Vertragsnummer vor Ende der Laufzeit beenden und den Restbetrag\*\* in einer Summe zahlen. Bitte senden Sie mir eine schriftliche Bestätigung unter Angabe der zu zahlenden Restsumme zu.

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die Telefónica Germany GmbH & Co. OHG, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir meinen/unseren Zahlungsdienstleister an, die von der Telefónica Germany GmbH & Co. OHG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

**Kontoinhaber\***

\_\_\_\_\_  
Straße/Nr. \_\_\_\_\_  
Postleitzahl/Ort \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstituts\* \_\_\_\_\_  
BIC\* \_\_\_\_\_  
IBAN\* \_\_\_\_\_

Falls Vertragsinhaber vom Kontoinhaber abweicht:

**Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Vertrag mit:**

Firma \_\_\_\_\_  
Nachname\* \_\_\_\_\_  
Vorname\* \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum\* \_\_\_\_\_  
Straße/Nr.\* \_\_\_\_\_  
Postleitzahl/Ort\* \_\_\_\_\_

Ort/Datum

Unterschrift des **Kontoinhabers**

Unterschrift des **Vertragsinhabers**

\* Pflichtfelder

\*\* Sie können den Restbetrag auch überweisen. Falls Sie dies wünschen, müssen Sie die Felder für die Angabe der Kontodaten nicht befüllen. Wir benötigen von Ihnen nur eine Unterschrift im ersten Unterschriftenfeld.



\*d923\*