

Kdnr.:

Vertrags-Nr:

Anrede/Titel*

Geburtsdatum*

(TT/MM/JJJJ)

Vorname*

Nachname*

Straße*

Ort*

Rufnummer*

(mit Vorwahl)

Email-Adresse*

ERTEILUNG EINER EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Bankinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Datum, Ort: _____ **Unterschrift:** _____

Mit dieser Ermächtigung ist die Kabel Braunau GmbH bis auf Widerruf berechtigt, die zu entrichtenden Zahlungen vom angeführten Konto abzubuchen.

Hinweis gemäß EU-Zahlungsvorschrift (ab 09.10.2025):

Gemäß der seit 9. Oktober 2025 geltenden EU-Vorschrift zur Erhöhung der Zahlungssicherheit prüfen Banken, ob der angegebene Name des Zahlungsempfängers mit der zugehörigen IBAN übereinstimmt. Bei Abweichungen erfolgt eine Warnmeldung der Bank. In solchen Fällen kann die Zahlung bzw. der Einzug nicht ausgeführt werden, da die Haftung der Bank entfällt. Der Zahlungspflichtige ist daher verpflichtet, die angegebenen Daten (Name und IBAN) korrekt und vollständig anzugeben.

Ermächtigungen zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften. Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Kabel Braunau GmbH Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der Kabel Braunau GmbH, auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. 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.