

Bitte vollständig ausfüllen (alle mit einem * Stern markierten Felder sind Pflichtfelder) und an uns senden:

► Per Email an: service@befunkt.at ► Per Post an: **BE.funkt, Postfach 5050, 1010 Wien**

LM - 01 - 04/24

1. PERSÖNLICHE DATEN DES VERTRAGSINHABERS/PERSONAL DATA OF THE CONTRACT OWNER:

| | | | |
|--|--------------------------|---|---------------------------------|
| Firma/Company Name: * | | Österreichische UID-Nummer/Austrian VAT Number: * | |
| Anrede/Gender: * <input type="radio"/> Frau/Mrs. <input type="radio"/> Herr/Mr. | Akademischer Grad/Title: | Vor- & Nachname/First & Last Name: * | |
| Straße/Street: * | | Hausnummer/House Number: * | Türnummer/Door Number: |
| Österreichische PLZ/Austrian Post Code: * | | Ort/City: * | |
| Ihre BE.funkt Rufnummer für den Vertrag/Your BE.funkt Phone Number: * | | Authentifizierung/Authentication: * | |
| | | Per PUK-Code: <input type="text"/> | oder/or <input type="text"/> |
| | | Per Kundenkennwort/Code: <input type="text"/> | |

2. BANKDETAILS FÜR DIE WIEDERKEHRENDE SEPA-LASTSCHRIFT/BANK DETAILS FOR RECURRENT SEPA DIRECT DEBIT:

Zahlungsempfänger/Name of Creditor:

BE.funkt, A1 Telekom Austria AG, Lassallestraße 9, A-1020 Wien, Creditor ID: AT57ZZZ0000001044

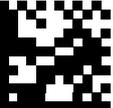
WICHTIGER HINWEIS: Sollte der Kontoinhaber NICHT der Vertragspartner sein, benötigen wir auch eine Ausweiskopie des Kontoinhabers!

Name des Kontoinhabers (falls nicht ident mit dem Vertragspartner)/Name of Debitor (if different from contract owner): *

| | |
|---------|------|
| IBAN: * | BIC: |
|---------|------|

Mit Unterzeichnung dieses Mandats ermächtige ich BE.funkt / A1 Telekom Austria AG, Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von BE.funkt / A1 Telekom Austria AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis 1: Ich kann innerhalb von 56 Tagen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung der per Lastschrift eingezogenen Zahlung verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Hinweis 2: Meine Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, dass ich von meinem Kreditinstitut erhalten kann.

By signing this mandate form you authorise (A) BE.funkt / A1 Telekom Austria AG to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from BE.funkt / A1 Telekom Austria AG. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 56 days starting from the date on which account was debited. Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.

| | | |
|-----------------------------|---------------------------|---|
| ► Datum & Ort/Date & Place: | ► Unterschrift/Signature: |  |
|-----------------------------|---------------------------|---|