



DOKART00060

Einzugsermächtigung

BASE c/o E-Plus Service GmbH & Co. KG
Stichwort: Änderung
Postfach 60 03 10
14403 Potsdam

Bitte senden Sie das Formular ausgefüllt und unterschrieben - einfach per Fax - an die Nummer 0331-70 08 91 23 oder per Post an BASE zurück. Besten Dank.

Lastschriftverfahren lohnt sich:

- kein Ausfüllen von Überweisungsformularen
- Bankgebühren bei Überweisung entfallen
- Widerruf der Einzugsermächtigung jederzeit möglich

IXI Ja, ich nehme am bequemen Lastschriftverfahren teil.

- Girokonto Euro-/MasterCard American Express
- VISA Diners Club

Hiermit ermächtige ich die E-Plus Service GmbH & Co. KG, Rechnungen zu meinem Mobilfunkvertrag im BASE Tarif mit der unten genannten Kundennummer ab sofort bis auf Widerruf von meinem angegebenen inländischen Girokonto im Rahmen des Lastschriftverfahrens einzuziehen/meiner Kreditkarte zu belasten.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen, da das Formular elektronisch gelesen wird.

Name, Vorname _____

Name, Vorname _____
Konto-/Kreditkarteninhaber _____
(falls abweichend von oben)

BASE Kundennummer _____

Geldinstitut _____

Kontonummer _____

Bankleitzahl _____

Kreditkartennummer _____

gültig bis _____

Datum und Unterschrift des Kunden	Datum und Unterschrift des Konto/Kreditkarteninhabers (falls abweichend)
-----------------------------------	---