

MITGLIEDSVERTRAG

BGZ Mittelthüringen GmbH

Persönliche Daten

Anrede	Vorname	Nachname	Geburtsdatum

Straße	Haus-Nr.	PLZ	Ort

Telefonnummer	Mobil	E-Mail-Adresse

Vertragsdaten

Ich habe mich für den folgenden Tarif entschieden:

Tarifname / Variante A oder B	Höhe Betrag	Monatliche Zahlweise
	57,50	X

Mindestlaufzeit	1 Jahr	2 Jahre

Vertragsbeginn	Nutzungsbeginn

Vertragsverlängerungsdauer	Kündigungsfrist, 4 Wo. nach Ablauf der Vertragslaufzeit

Es gelten die beigelegten AGB des Vertragsgebers, namentlich BGZ Mittelthüringen GmbH

Ort, Datum/Unterschrift Vertragnehmer

Dieser Vertrag ist auch ohne Unterschrift von BGZ Mittelthüringen GmbH wirksam.

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige Finion FairPay GmbH, Zahlungen von meinem Konto unter Angabe der Gläubiger ID-Nr. DE28ZZZ00000361663 mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Finion FairPay GmbH auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

--

Kreditinstitut (Name)	BIC

IBAN	SEPA Mandatsreferenz-Nummer

Ort, Datum/Unterschrift Kontoinhaber