

# Änderung der Kundenstammdaten

Stand 08/2018

LIWEST Kabelmedien GmbH  
Lindengasse 18  
4040 Linz

Fax: 0732/ 94 24 24 81

**Creditor ID: AT16ZZZ00000032337**

## Ich bin LIWEST-Kunde und meine bisherigen Daten waren:

|                           |                 |
|---------------------------|-----------------|
| Titel                     | Kundennummer    |
| Vorname                   | Nachname        |
| Straße                    | PLZ / Ort       |
| E-Mail-Adresse            | Telefonnummer   |
| Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) | Telefax Nummer: |

## Meine neuen Daten sind:

|                        |                                  |
|------------------------|----------------------------------|
| Titel                  | Kundenkennwort                   |
| Vorname                | Nachname                         |
| Neue Rechnungsadresse: | PLZ / Ort                        |
| E-Mail-Adresse         | Telefonnummer                    |
| Telefax Nummer:        | Ausweisnummer/Art des Ausweises* |

\* Bitte Kopie beilegen

## Mandatsvereinbarung:

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die LIWEST Kabelmedien GmbH Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA – Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der LIWEST Kabelmedien 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.

IBAN:

Zahlungsart: *Wiederkehrender Einzug*

Kontoinhaber:

Kontoinhaber Unterschrift:

\* SEPA: Single Euro Payments Area bezeichnet das Projekt eines einheitlichen Euro-Zahlungsverkehrsraum

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

X \_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kunden  
(bei unter 18-jährigen ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich)