

**Widerruf einer Einzugsermächtigung/eines SEPA Lastschriftmandats**  
**Revocation of a direct debit authorization/a SEPA direct debit mandate**

Anschrift des Zahlungsempfängers /  
 Address of the payee

Box 73 Amateurfunkservice GmbH  
 Majakowskiring 38  
 13156 Berlin  
 DEUTSCHLAND

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier

FUNKAMATEUR-Abo / FUNKAMATEUR Subscription  
**DE26ZZZ00000621950**

Online-Shop / QSL-Shop  
**DE26BOX00000621950**

**Widerruf / Revocation**

Hiermit widerrufe ich/widerrufen wir die von mir/uns der Box 73 Amateurfunkservice GmbH erteilte Einzugsermächtigung für das unten angegebene Konto

*I hereby revoke/We hereby revoke the direct debit authorization issued by myself/us to Box 73 Amateurfunkservice GmbH for the account specified below.*

mit sofortiger Wirkung / immediately

zum folgenden Datum / to the following date

Tag/Day    Monat/Month    Jahr/Year

Ich bitte/Wir bitten um schriftliche Bestätigung des Widerrufs.

*I ask/We ask for written confirmation of the cancellation.*

Abo.-Nr. /  
 Subscription number    \_\_\_\_\_

Kundennummer (Online-Shop/QSL-Shop)  
 Customer number (Online-Shop/QSL-Shop)    \_\_\_\_\_

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) /  
 Name of the payer (Account holder)    \_\_\_\_\_

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) /  
 Address of the payer (Account holder)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

IBAN    \_\_\_\_\_

BIC / SWIFT    \_\_\_\_\_

Kreditinstitut /  
 Name of bank    \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum /  
 Place, date

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen /  
 Signature(s) of the payer

Bitte per Fax an +49-30-4466-9469, per E-Mail an shop@funkamateure.de oder per Brief an die obenstehende Adresse versenden.  
 Please send by fax to +49-30-4466-9469, by e-mail to shop@funkamateure.de or by letter to the above address.