

Volkswagen Bank GmbH
Gifhorner Straße 57
38112 Braunschweig

Vertragsnummer: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85BNK00000072741.
Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Kontoinhaber
(Kontoinhaber muss zwingend der Vertragspartner sein).

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Es wird spätestens 7 Tage vor Fälligkeit von SEPA-Lastschriften eine Vorabinformation über Betrag und Fälligkeit des SEPA-Lastschrifteinzugs veranlasst, sofern sich dies nicht bereits aus zur Verfügung gestellten Unterlagen/Informationen ergibt. Eventuell bestehende Rückstände sollen von meinem unten genannten Konto eingezogen werden.

SEPA-Basislastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die o.g. Bank, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir meinen/unseren Zahlungsdienstleister an, die von der o.g. Bank auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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 Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsdienstleister des Zahlers (Name des Kreditinstituts)

BIC (optional)

IBAN

Ort

Datum

Unterschrift(en) des/der Zahler(s)