

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

für Neukunden / Privat

VR-Bank in Südniedersachsen eG
- Warenabteilung -
Heinrich-Sohnrey-Str. 1
37127 Dransfeld

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers
VR-Bank in Südniedersachsen eG,
Warenabteilung

Straße / Hausnummer
Heinrich-Sohnrey-Str. 1

PLZ / Ort
37127 Dransfeld

Land
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE69ZZZ00000051980

Mandatsreferenz (Kd.-Nr.) ¹

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die VR-Bank in Südniedersachsen eG, Warenabteilung, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der VR-Bank in Südniedersachsen eG, Warenabteilung, auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Vorabinformation (Pre-Notification) erfolgt spätestens einen Tag vor der Belastung.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger Vor- und Zuname

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen

BIC

IBAN DE

¹ Falls nicht gefüllt, wird die Mandatsreferenz spätestens mit der ersten Lastschrift mitgeteilt. Ihre IBAN und den BIC finden Sie zum Beispiel auf Ihrem Bankkontoauszug oder Ihrer EC-Karte.

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Eine Abschrift/Kopie dieses Mandats habe ich erhalten.

Unterschrift über Erhalt des Mandats