

SEPA-Basislastschriftmandat

Ausfertigung für den Kunden (Zahler)

Volkswagen Bank GmbH
Gifhorner Straße 57 • 38112 Braunschweig

Vertragsnummer _____

Erteilung eines SEPA-Basislastschriftmandats

Volkswagen Bank GmbH, Gifhorner Str. 57,
Abt. VDD-VKF, 38112 Braunschweig

Gläubiger-Identifikationsnummer DE85BNK000000072741 _____

Mandatsreferenz _____
(wird von der Volkswagen Bank GmbH ausgefüllt)

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.

Gilt nur für die Terminal-ID 65 _____ (optional)

Firma/Name des Unternehmens (gleichzeitig Zahler) _____

Straße _____

Hausnummer _____

PLZ _____ Ort _____

Name Kreditinstitut/ Zahlungsdienstleister des Zahlers _____

IBAN (Internationale Bankkontonummer) _____

SEPA-Basislastschriftmandat

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

Ort, Datum _____

Stempel, Unterschrift/-en der/des Zahler/-s _____

SEPA-Basislastschriftmandat

Ausfertigung für die Volkswagen Bank GmbH

Volkswagen Bank GmbH
Gifhorner Straße 57 • 38112 Braunschweig

Vertragsnummer _____

Erteilung eines SEPA-Basislastschriftmandats

Volkswagen Bank GmbH, Gifhorner Str. 57,
Abt. VDD-VKF, 38112 Braunschweig

Gläubiger-Identifikationsnummer DE85BNK000000072741 _____

Mandatsreferenz _____
(wird von der Volkswagen Bank GmbH ausgefüllt)

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.

Gilt nur für die Terminal-ID 65 _____ (optional)

Firma/Name des Unternehmens (gleichzeitig Zahler) _____

Straße _____

Hausnummer _____

PLZ _____ Ort _____

Name Kreditinstitut/
Zahlungsdienstleister des Zahlers _____

IBAN
(Internationale Bankkontonummer) _____

SEPA-Basislastschriftmandat

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

Ort, Datum _____ Stempel/Unterschrift/-en der/des Zahler/-s _____

Bearbeitungshinweise der Bank Abt. VDD-VKF

erfasst

Datum _____ Name/Unterschrift _____

geprüft

Datum _____ Name/Unterschrift _____