

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

| |
|--|
| Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) |
|--|

Name und Anschrift des Kontoinhabers

| |
|-----------------|
| Mandatsreferenz |
|-----------------|

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto mit der

| | |
|---|--------------|
| Kto.-Nr. | Bankleitzahl |
| genaue Bezeichnung des konföderierenden Kreditinstituts | |

einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

| |
|-------------------------------|
| [Name des Zahlungsempfängers] |
|-------------------------------|

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

| | | |
|------------------|--------------|--|
| Kreditinstitut | | |
| BIC ¹ | IBAN DE | |
| Ort, Datum | Unterschrift | |

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Bitte senden Sie uns das Formular mit Original-Unterschrift per Post zu:

VFG gemeinnützige Betriebs-GmbH

Abteilung für Öffentlichkeitsarbeit

Am Dickobskreuz 6

53121 Bonn