



Einzugsauftrag für Darlehensnummer



SEPA-Lastschriftmandat

Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige die Volksbank Raiffeisenbank Niederschlesien eG Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsempfänger: Volksbank Raiffeisenbank Niederschlesien eG, Elisabethstr. 42/43, 02826 Görlitz
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE24VRB00000507914 / Mandatsreferenz: (wird von der Bank mitgeteilt)

IBAN

BIC

Name der Bank

Bankkontoinhaber (Bitte angeben, wenn Bankkontoinhaber und Bausparer abweichen.)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

T T M M J J J J

Unterschrift Kontoinhaber/gesetzlicher Vertreter des
genannten Kontos

Unterschrift Kontoinhaber/gesetzlicher Vertreter des
genannten Kontos

Zurück an:
Volksbank Raiffeisenbank Niederschlesien eG