

## Änderung des Sepa-Lastschriftmandats für Sepa-Basis-Lastschriftverfahren

**Empfänger**

**Absender**

**Betrifft**

(Versicherungsnummer, Kundennummer, Mitgliedsnummer usw.)

---

Sehr geehrte Damen und Herren,

unsere Bankverbindung ändert sich. Bitte verwenden Sie für zukünftige Überweisungen und Lastschriften folgendes SEPA-Lastschriftmandat.

Ich / Wir ermächtige(n)

**Name des Zahlungsempfängers:**

---

Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir an, Lastschriften dieses Zahlungsempfängers von meinem/unserem unten genannten Konto (IBAN) 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 der Volksbank in Ostwestfalen vereinbarten Bedingungen.

**Angaben zum Konto**

IBAN:

---

**GENODEM1GTL**

Kontoinhaber:

---

**Volksbank in Ostwestfalen eG**

Kesselbrink 1  
33602 Bielefeld

Freundliche Grüße

---

Ort, Datum

Unterschrift