

Änderung des Sepa-Lastschriftmandats für Sepa-Basis-Lastschriftverfahren

Empfänger	Absender
Betrifft (Versicherungsnummer, Kundennummer, Mitgliedsummer u	usw.)
Sehr geehrte Damen und Herren,	
unsere Bankverbindung ändert sich. Bitte verwe Überweisungen und Lastschriften folgendes SE	
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 Raiffeisenbank Obermain vereinbarten Bedingungen.	
Angaben zum Konto	
IBAN:	
	GENODE F1SFF
Kontoinhaber:	
Volksbank Raiffeisenbank Obermain eG Bahnhofstr. 3 96231 Bad Staffelstein	
Freundliche Grüße	
Ort, Datum Unterschrift	