



Empfänger

Absender

ÄNDERUNG DES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS FÜR SEPA-BASIS-LASTSCHRIFTVERFAHREN

Betrifft

(Versicherungs-Nr., Kunden-Nr., Mitgl.-Nr. 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 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.

Bremische Volksbank Weser-Wümme eG

Domsheide 14 · 28195 Bremen

IBAN (International Bank Account Number)

**BIC
GENODEF1HB1**

Kontoinhaber (Vorname/Name, Straße, Hausnr., PLZ, Wohnort)

Freundliche Grüße

Unterschrift

Ort, Datum