

An
MVG
Postfach 10 15 45
52015 Aachen



oder per Fax: 0241/ 479 86-745

Formular zur Zahlung per Bankeinzug

- Ja, ich möchte am automatischen Lastschriftverfahren (Bankeinzug) teilnehmen und ermächtige die MVG bis auf Widerruf, fällige Rechnungsbeträge von meinem Konto spesen- und gebührenfrei abbuchen zu lassen.

Meine Bankverbindung:

Kontoinhaber /in

BLZ

Kontonummer

Bank

Meine Adresse:

Name, Vorname

Kundennummer (falls vorhanden)

Straße, Hausnummer (bitte kein Postfach)

PLZ, Ort

E-Mail-Adresse

Datum, Unterschrift