

An
MVG
Postfach 10 15 45
52015 Aachen



Oder per Fax: 0241 / 479 86-745

Formular zur Zahlung per SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Ja, ich erteile Ihnen hiermit im Rahmen des SEPA-Basis-Lastschriftverfahrens ab sofort die Ermächtigung, Rechnungsbeträge per Lastschrift von meinem / unserem Konto abzubuchen.

Ich habe verstanden, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer (bitte kein Postfach): _____

PLZ Ort: _____

E-Mail-Adresse (optional): _____

MVG-Kundennummer (falls bekannt): _____

Bankverbindung:

Kontoinhaber/in: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum, Unterschrift:

Angaben der MVG:

Gläubiger-Identifikationsnummer (= Kennung der MVG): DE44ZZZ00000013436

Mandatsreferenz (= Ihre Kennung, entspricht Ihrer Kundennummer bei uns)