

Persönliche Daten der Karteninhaberin/des Karteninhabers

Familiename/Vorname

Kunden-Nr.

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Änderung SEPA-Lastschriftmandat

Kontoinhaberin/Kontoinhaber
(Familiename/Vorname)

Geburtsdatum Kontoinhaberin/Kontoinhaber

Straße/Hausnummer

IBAN

Postleitzahl/Wohnort

BIC

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich die Verbundgesellschaft Paderborn/Höxter mbH (VPH) den zu entrichtenden Fahrpreis von meinem Konto im Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der VPH auf meine unten angegebene Bankverbindung gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich willige ein, dass die VPH eine Bonitätsprüfung meiner Person durchführen kann, deren zufriedenstellendes Ergebnis Voraussetzung für ein Zustandekommen des Vertrages ist. Die Einzugsermächtigung schließt eine Erhöhung oder Verringerung der monatlichen Abbuchungsbeträge bei Änderung des Geltungsbereiches der Abonnement-Karte(n) oder bei Tarifänderungen ein. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers
(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte/gesetzliche Vertreter)