

SEPA-Basis- Lastschriftmandat



Zahlungsempfänger:	Verkehrsgesellschaft Ludwigslust-Parchim mbH Bahnhofstr. 125, 19230 Hagenow
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE 45 VLP 00001113204
Mandatsreferenz (Kundennummer):	_____
Vor- und Nachname des Schulkindes:	_____

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Verkehrsgesellschaft Ludwigslust-Parchim mbH, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Verkehrsgesellschaft Ludwigslust-Parchim mbH auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben zum Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
Vor- und Nachname:	_____
Straße und Hausnummer:	_____
Postleitzahl und Ort:	_____
Kreditinstitut:	_____
BIC:	_____
IBAN:	DE ____ _____ _____

Ort / Datum / Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)	