



**Rücksendung per Mail an [fakturierung@vrg.de](mailto:fakturierung@vrg.de)**

VRG GmbH  
Faktura  
Mittelkamp 118  
26125 Oldenburg

**SEPA-Lastschriftmandat**

**Ihre Kundendaten**

Kundennummer: \_\_\_\_\_  
U.-Nr. / Mand.-Nr.: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Wir ermächtigen die VRG GmbH, Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der VRG GmbH auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: Wir können innerhalb von acht (8) Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos**

Vorname und Name (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_  
Name Kreditinstitut \_\_\_\_\_  
BIC \_\_\_\_\_  
IBAN DE \_\_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

\_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

\_\_\_\_\_  
(Stempel / Unterschrift/en)