

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger

Württembergische Gemeinde-Versicherung a.G.
Tübinger Straße 55
70178 Stuttgart

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76WGV00000020232

Mandatsreferenznummer: Wird von der WGV vergeben

Mitglieds-/Kunden-Nr.: P -

Kontoinhaber

Name, Vorname / Firma

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Kontoverbindung

Konto-Nr. / IBAN

Bankleitzahl / BIC

Bank / Sparkasse / Ort des Geldinstituts

Ich ermächtige die Württembergische Gemeinde-Versicherung a.G., Zahlungen – auch wiederkehrende – von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Diese Ermächtigung gilt für alle von mir an Versicherungsunternehmen der WGV Versicherungsgruppe zu zahlenden Versicherungsbeiträge.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Württembergische Gemeinde-Versicherung a.G. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers