

Bitte lassen Sie uns das unterschriebene Formular wieder zukommen:
- Abgabe in einer unserer Filialen
- Per Fax an 06221 909-444
- Per E-Mail an PF-ZV@volksbank-kurpfalz.de



**Kunden-/
Kontonummer** _____

Name, Vorname _____

Lastschrift zurückgeben _____

Abbuchungskonto _____

Betrag _____

Buchungstag _____

Zahlungsempfänger _____

Kontonummer des Zahlungsempfängers _____

Bankleitzahl des Zahlungsempfängers _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers