

Mitgliedsnr. / Policennr./Orga

--	--	--

Bei Zahlung und Schriftwechsel  
bitte immer angeben.

Absendendes Mitglied

An  
Gartenbau-Versicherung VVaG  
Postfach 2129  
65011 Wiesbaden

oder per E-Mail an: [service@GeVau.de](mailto:service@GeVau.de)

## Gartenbau-Versicherung VVaG, Von-Frerichs-Straße 8, 65191 Wiesbaden

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer DE30ZZZ00000000399

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gartenbau-Versicherung VVaG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gartenbau-Versicherung VVaG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Änderungen bitte hier eintragen

.....  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
Postleitzahl und Ort

.....  
IBAN

.....  
BIC

.....  
Ort, Datum und Unterschrift