

## Einzugsermächtigung

**Bitte ausfüllen, unterzeichnen, ausdrucken und senden an:**

**Fax-Nummer: 06196-99495550**

**oder**

**E-Mail-Adresse: forderungsmanagement-agm@vr-leasing.de**

Vertragsnummer:

(Wichtig: Immer Vertragsnummer angeben!)

Hiermit ermächtige/n ich/wir die VR-LEASING AG widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Raten bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachstehenden Kontos mittels Lastschrift abzubuchen.

Erstmalig ab Monat

Ab sofort inkl. eines eventuellen Zahlungsrückstandes

für nachstehendes Konto:

Neue Bankverbindung

Kontoinhaber:  
(muss mit Leasingnehmer  
identisch sein)

Name der Bank:

Bankleitzahl:

Kontonummer:

\_\_\_\_\_  
(Datum/Stempel/Unterschrift)