



Einverständniserklärung für die Umstellung auf elektronischen Rechnungsversand

Hiermit bestätige(n) ich/wir, dass ich/wir meine/unsere Rechnungen zukünftig elektronisch zugestellt bekommen möchten.

Kundennummer:	
Name:	
Straße:	
PLZ/Ort:	

Bitte übermitteln Sie die Rechnungen

ab sofort: ☐ ab dem: _____

an folgende E-Mail-Adresse: _____

Ich/Wir möchte(n) zukünftig per Bankeinzug bezahlen:

Ja: ☐ Nein: ☐

Ort, Datum, Unterschrift

Bitte senden Sie diese Einverständniserklärung per E-Mail an: **info@raiffeisen-vital.de**
oder per Post an: **Raiffeisen Vital – Speicherstraße 1 – 59067 Hamm**

Für Rückfragen stehen wir Ihnen unter der Telefonnummer 02381/9430856 zur Verfügung.