

VR-Bank  
Bad Hersfeld-Rotenburg eG  
Dudenstr. 8  
36251 Bad Hersfeld

## **Betreff: Lastschriftrückgabe wegen Widerspruch**

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bitte Sie, folgende Lastschrift wegen Widerspruch zurückzugeben.

### **Meine Daten:**

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Wohnort:

### **Lastschriftdaten:**

Betrag: EUR

Umsatztag:

Zahlungsempfänger:

Verwendungszweck:

Ort, Datum

Unterschrift

Nur von der Bank auszufüllen:  
Eingegangen am:  
Weitergeleitet an GS:  
Bearbeitet von:  
Erledigt am: