

Kundenauftrag zu Ihrem Darlehen

Darlehensnummer _____

Darlehensnehmer _____

Änderung Einzugskonto

Bitte buchen Sie die Raten ab dem: _____ von folgendem Konto ab:

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28ZZZ00000031960

Mandatsreferenz: wird später separat mitgeteilt

Ich/Wir ermächtige(n) die Volksbank Mittweida eG Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Volksbank Mittweida eG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Änderung der Rückzahlung - Erhöhung

Bitte erhöhen Sie die Rate

ab dem: _____

auf: _____ EUR

Änderung der Rückzahlung - Senkung

Bitte senken Sie die Rate

ab dem: _____

auf: _____ EUR

Hierfür ist eine Erläuterung der Hintergründe nötig, damit wir den Änderungswunsch überprüfen können. Die Reduzierung der Rate führt zu einer Verlängerung der Laufzeit bzw. erhöht den am Kreditablauf zurückzuzahlenden Restbetrag.

Begründung:

Änderung der Rückzahlung – Stundung / Aussetzung

Bitte stunden Sie die Rückzahlung

ab dem: _____

bis zum: _____

Bitte stunden Sie nur den Tilgungsanteil

Bitte stunden Sie die Rate inkl. Zinsen

Hierfür ist eine Erläuterung der Hintergründe nötig, damit wir den Änderungswunsch überprüfen können. Die Stundung der Rate führt zu einer Verlängerung der Laufzeit bzw. erhöht den am Kreditablauf zurückzuzahlenden Restbetrag.

Begründung:

Antrag auf Erstellung einer Fremdmittelbescheinigung

Ich/Wir bitte/bitten um Erstellung einer Fremdmittelbescheinigung für das o.g. Darlehen. Die Gebühr in Höhe von EUR 18,00 ziehen Sie bitte von folgendem Konto ein:

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28ZZZ00000031960
Mandatsreferenz: wird später separat mitgeteilt

Ich/Wir ermächtige(n) die Volksbank Mittweida eG Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Volksbank Mittweida eG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Wir werden Ihren Auftrag prüfen und uns mit Ihnen in Verbindung setzen. Sollte die Änderung möglich sein, werden wir Ihnen ggf. weitere Vertragsunterlagen übersenden.

Wir bitten Sie zu beachten, dass nur vollständig ausgefüllte und von allen Darlehensnehmern bzw. Kontoinhabern unterschriebene Anträge bearbeitet werden können.

Außerdem weisen wir darauf hin, dass die Bearbeitungsfrist 3 Wochen beträgt.

Bei Fragen können Sie sich gern an uns wenden.

Vielen Dank.

Freundliche Grüße

Volksbank Mittweida eG

Ort, Datum	Unterschrift aller Darlehensnehmer / Kontoinhaber