



Braunschweig eG

PSD Bank Braunschweig eG
Altstadtmarkt 11
38100 Braunschweig

Tel.Nr.: (05 31) 47 12-3 45
Fax: (05 31) 47 12-3 49

PSD Einziehungsauftrag zum Kreditvertrag

- Neueingabe
 Änderung erstmals am: _____

Kontonummer



Kontoinhaber	Bank PSD Bank Braunschweig eG Altstadtmarkt 11 38100 Braunschweig
--------------	-----------------------------------------------------------------------------------------

- Ich/Wir erteile(n) der PSD Bank Braunschweig eG widerruflich die Vollmacht, die monatlichen Raten für den Kredit von dem im SEPA-Lastschriftmandat angegebenen Girokonto einzuziehen.
- Ich/Wir erteile(n) der PSD Bank Braunschweig eG die Ermächtigung die Provision für die Bankbürgschaft, AVAL-Kreditvertrag von dem im SEPA-Lastschriftmandat angegeben Girokonto einzuziehen.
- Ich/Wir erteile(n) der PSD Bank Braunschweig eG die Ermächtigung im Falle der Nichtabnahme des zugesagten Kredites oder von Teilbeträgen des Kredites die anfallende Entschädigung nach Nr. 12.1 der Allgemeinen Bedingungen Kredite und Darlehen sowie der weiteren Darlehensbedingungen des Darlehensvertrages von dem im SEPA-Lastschriftmandat angegeben Girokonto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

DE95PSD0000002042

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI Creditor Identifier)

wird mit der Buchung im Kontoauszug mitgeteilt

Mandatsreferenz (wird von der Bank ausgefüllt)

Ich/Wir ermächtige(n) die PSD Bank Braunschweig eG, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der PSD Bank Braunschweig 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. Die Frist für die Vorab-Information (Pre-Notification) beträgt 1 Tag vor Kontobelastung.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort; bitte angeben, wenn Kontoinhaber nicht gleichzeitig Zahlungsempfänger ist)

Kreditinstitut

BIC (außerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums)

IBAN

Ort, Datum (Angabe immer erforderlich)

Unterschrift(en) für das SEPA-Lastschriftmandat (immer erforderlich)

Vermerke PSD Bank	Daten erfasst
-------------------	---------------



Braunschweig eG

PSD Bank Braunschweig eG
Altstadtmarkt 11
38100 Braunschweig

TeL.Nr.: (05 31) 47 12-3 45
Fax: (05 31) 47 12-3 49

PSD Einziehungsauftrag zum Kreditvertrag

- Neueingabe
 Änderung erstmals am: _____

Kontonummer



Kontoinhaber	Bank PSD Bank Braunschweig eG Altstadtmarkt 11 38100 Braunschweig
--------------	-----------------------------------------------------------------------------------------

- Ich/Wir erteile(n) der PSD Bank Braunschweig eG widerruflich die Vollmacht, die monatlichen Raten für den Kredit von dem im SEPA-Lastschriftmandat angegebenen Girokonto einzuziehen.
- Ich/Wir erteile(n) der PSD Bank Braunschweig eG die Ermächtigung die Provision für die Bankbürgschaft, AVAL-Kreditvertrag von dem im SEPA-Lastschriftmandat angegeben Girokonto einzuziehen.
- Ich/Wir erteile(n) der PSD Bank Braunschweig eG die Ermächtigung im Falle der Nichtabnahme des zugesagten Kredites oder von Teilbeträgen des Kredites die anfallende Entschädigung nach Nr. 12.1 der Allgemeinen Bedingungen Kredite und Darlehen sowie der weiteren Darlehensbedingungen des Darlehensvertrages von dem im SEPA-Lastschriftmandat angegeben Girokonto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

DE95PSD0000002042 <small>Gläubiger-Identifikationsnummer (CI Creditor Identifier)</small>	wird mit der Buchung im Kontoauszug mitgeteilt <small>Mandatsreferenz (wird von der Bank ausgefüllt)</small>
----------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Ich/Wir ermächtige(n) die PSD Bank Braunschweig eG, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der PSD Bank Braunschweig 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. Die Frist für die Vorab-Information (Pre-Notification) beträgt 1 Tag vor Kontobelastung.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort; bitte angeben, wenn Kontoinhaber nicht gleichzeitig Zahlungsempfänger ist)

_____ Kreditinstitut	_____ BIC (außerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums)
-------------------------	------------------------------------------------------------

IBAN

Ort, Datum (Angabe immer erforderlich)

Unterschrift(en) für das SEPA-Lastschriftmandat (immer erforderlich)

Vermerke PSD Bank	Daten erfasst
-------------------	---------------