

SEPA-Lastschriftmandat

Sparda-Bank München eG
Postfach 20 18 51 · 80018 München

Personennummer:

Kundenname(n):

Umsetzungstermin: _____

Der Auftrag muss bis spätestens 25. eines Monats vorliegen. Andernfalls erfolgt die Umsetzung im Folgemonat. Eine Umstellung kann erst nach Vollauszahlung der Darlehen erfolgen.

SEPA-Lastschriftmandat

Für Darlehenskonto:

Sparda-Bank München eG, Arnulfstraße 15, 80335 München

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46ZZZ00000202259
Mandats-Referenz: **wird separat mitgeteilt**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die Sparda-Bank München eG Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Sparda-Bank München eG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Name _____
Anschrift _____
Kreditinstitut _____
BIC _____
Konto IBAN _____

Hiermit bestätige/n ich/wir, die auf der Homepage www.sparda-m.de hinterlegten Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort Datum

Unterschrift Kunde 1

Ort Datum

Unterschrift Kunde 2

SEPA-Lastschriftmandat

Sparda-Bank München eG
Postfach 20 18 51 · 80018 München

Personennummer:

Kundenname(n):

Umsetzungstermin: _____

Der Auftrag muss bis spätestens 25. eines Monats vorliegen. Andernfalls erfolgt die Umsetzung im Folgemonat. Eine Umstellung kann erst nach Vollauszahlung der Darlehen erfolgen.

SEPA-Lastschriftmandat

Für Darlehenskonto:

Sparda-Bank München eG, Arnulfstraße 15, 80335 München

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46ZZZ00000202259
Mandats-Referenz: **wird separat mitgeteilt**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die Sparda-Bank München eG Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Sparda-Bank München eG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Name _____
Anschrift _____
Kreditinstitut _____
BIC _____
Konto IBAN _____

Hiermit bestätige/n ich/wir, die auf der Homepage www.sparda-m.de hinterlegten Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort

Datum

Unterschrift Kunde 1

Ort

Datum

Unterschrift Kunde 2