

## Änderung Einziehungskonto / Ratenfälligkeit

Kundennummer / Darlehensnummer

### 1. Persönliche Angaben - Auftraggeber

Name, Vorname / Firma	
Straße, Nummer	Telefon für Rückfragen
PLZ, Ort	E-Mail

### 2. Einziehungsauftrag – Änderung

Bitte buchen Sie zum vereinbarten Fälligkeitstag den/die zu zahlenden Betrag/Beträge für das/die Darlehen

Kontonummer oder IBAN des Darlehens

2.1. von dem Kontokorrent: \_\_\_\_\_ (IBAN)  
bei der **Volksbank Raiffeisenbank Meißen Großenhain eG** beginnend ab  
dem (mindestens 14 Tage nach Eingang bei der Bank) ab.

Ort, Datum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Unterschrift 1. Kontokorrentinhaber	Unterschrift 2. Kontokorrentinhaber

2.2. von dem Konto einer **anderen Bank** ab. Beginnend ab dem

#### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI Creditor Identifier)

Mandatsreferenz (wird von der Bank ausgefüllt)

Ich/wir ermächtigen die Volksbank Raiffeisenbank Meißen Großenhain eG fällige Zahlungen von meinem/unserem Kontomittels Lastschrifteinanzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Volksbank Raiffeisenbank Meißen Großenhain 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 Betrages 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, Nachname)

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

Kreditinstitut

BIC (außerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums)

IBAN

Ort, Datum (Angabe immer erforderlich)

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

### 3. Änderung der Ratenfälligkeit

Bitte buchen Sie zum \_\_\_\_\_ eines jeden Monats/ Quartals den/die zu zahlenden Betrag/Beträge für das/die Darlehen

Kontonummer oder IBAN des Darlehens

beginnend ab dem \_\_\_\_\_ (mindestens 14 Tage nach Eingang bei der Bank) ab.

Ich / Wir beauftragen die Bank mit der Erstellung eines neuen Zins- und Tilgungsplanes  ja  nein

### 4. Entgelte und Auslagen

Das Entgelt gem. aktuellem Preis- und Leistungsverzeichnis der Bank sowie erforderliche Auslagen trägt der/tragen die Antragsteller, soweit keine gesetzliche oder vertragliche Verpflichtung der Bank dazu besteht.

Bitte buchen Sie diese Beträge von dem unter Punkt 5 angegebenen Konto ab.

### 5. Belastungskonto

#### 5.1. Konto zur Belastung fälliger Beträge

- bei Kontoführung bei der Volksbank Raiffeisenbank Meißen Großenhain eG -

Die Entgelte gem. aktuellem Preis- und Leistungsverzeichnis der Bank sowie erforderliche Auslagen buchen Sie bitte von folgendem Konto bei der Volksbank Raiffeisenbank Meißen Großenhain eG ab:

Kontoinhaber (Vorname, Name)

IBAN oder Kontonummer

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

**5.2. SEPA-Lastschriftmandat zur Belastung fälliger Beträge  
- bei Kontoführung bei anderen Kreditinstituten -**

- Bitte unbedingt vollständig ausfüllen und durch die Unterschrift der/des Kontoinhaber/s bestätigen -

<input style="width: 95%; height: 15px;" type="text" value="DE48QSA00000344037"/>	
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)	Mandatsreferenz (wird von der Bank mitgeteilt)
<p>Ich/wir ermächtigen die Volksbank Raiffeisenbank Meißen Großenhain eG Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Volksbank Raiffeisenbank Meißen Großenhain eG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Frist für die Vorab-Information (Pre-Notification) beträgt 1 Tag vor Kontobelastung.</p>	
Kontoinhaber (Vorname, Name)	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	BIC (außerhalb der EU/EWR)
IBAN	
Ort, Datum	<input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>
	Unterschrift Kontoinhaber

**6. Sonstige Hinweise des Antragstellers/der Antragsteller an die Bank**

**Unterschriften Auftraggeber**

Ort, Datum	<input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>
	Unterschrift 1. Darlehensnehmer
Ort, Datum	<input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>
	Unterschrift 2. Darlehensnehmer

Den vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Auftrag inklusive der erforderlichen Unterlagen senden Sie uns bitte auf einem der folgenden Kontaktwege:

per Mail: [info@vr-meissen.de](mailto:info@vr-meissen.de)

per Post: Volksbank Raiffeisenbank Meißen Großenhain eG  
Hahnemannsplatz 21, 01662 Meißen

per Fax: 03521 452534

**Hinweis:** Die Bearbeitung des Auftrages durch die Bank kann erst erfolgen, wenn alle erforderlichen Unterlagen und Informationen sowie alle Unterschriften vorliegen.