An (Name und Anschrift Zahlungsempfänger)

Name und Anschrift des Kunden

Tel.-Nr./Mobile Nr./E-Mail

Datum

**Änderung meiner Kontoverbindung/Anschrift**

**Betreff/Vertrags-/Kundennummer:**

Sehr geehrte Damen und Herren,

meine/unsere Kontoverbindung und/oder meine/unsere Anschrift haben sich wie folgt geändert:

| **Neue Kontoverbindung:** | Neue Anschrift ab/per (optional): |
|---|---|
| Institutsname<br>Sparkasse Hannover | Straße, Nr. |
| IBAN | PLZ, Ort |
| BIC | |

Ich bitte Sie

☐ Lastschriften ab dem _____ (Datum) von meinem neuen Konto abzubuchen.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers: _____

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Sie, den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein/unser oben angegebenes 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.

☐ Überweisungen ab sofort/ab dem _____ (Datum) auf mein neues Konto zu tätigen.

Vielen Dank.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift Kunde


© S-Management Services • DSV Gruppe