

**Änderung Belastungskonto für fällige Beträge aus Darlehen
SEPA-Lastschriftmandat**

Darlehen Nr.: _____

Darlehen Nr.: _____

Darlehen Nr.: _____

Ich/Wir ermächtige(n) die Volksbank Göppingen eG, fällige Beträge (z. B. Sollzinsen oder Leistungsraten) für das/die oben stehende(n) Darlehen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der Volksbank Göppingen 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.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Adresse)	
Kreditinstitut	IBAN
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber

Bitte Auftrag durch alle Kontoinhaber des neuen Belastungskontos unterschreiben und im Original oder per Scan wieder einreichen.

Marktfolge Aktiv

Ulmer Str. 7

73054 Eislungen

Email: info@volksbank-goeppingen.de