

Serviceblatt Postbank Ratenkredit

Ihr Vertragspartner:
Postbank – eine Niederlassung der Deutsche Bank AG
(nachfolgend „Bank“ genannt)

	Filialnr.	Kundennummer	Unterkonto
--	-----------	--------------	------------

Kreditnehmer

Vorname, Name des 1. Kreditnehmers

Vorname, Name des 2. Kreditnehmers

Die Änderungen sind gültig:

ab sofort. ab

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Postbank – eine Niederlassung der Deutsche Bank AG,
Bundeskanzlerplatz 6, 53113 Bonn,
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE190020000106424

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Der Kreditnehmer ermächtigt die Bank, Zahlungen von seinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weist er sein Kreditinstitut an, die von der Bank auf sein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Der Kreditnehmer kann innerhalb von acht Wochen die Erstattung des Betrages verlangen. Die Frist beginnt mit dem Datum der Abbuchung. Es gelten dabei die mit seinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber/in)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl | Ort

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Datum | Ort

Kontoinhaberin/Kontoinhaber: Unterschrift

Unterschrift

An
Postbank – eine Niederlassung
der Deutsche Bank AG
53245 Bonn

Widerruf eines SEPA-Lastschriftmandats

Vorname und Name (Kontoinhaber/in)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl | Ort

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Ich widerrufe das SEPA-Lastschriftmandat mit der Gläubiger-Identifikationsnummer: DE190020000106424 und nachstehender Mandatsreferenz.

Mandatsreferenz

Der Widerruf wird ab dem auf den Eingang des Widerrufs folgenden Geschäftstag wirksam. SEPA-Basislastschriften zu dem genannten SEPA-Lastschriftmandat werden von der Bank ohne Rücksprache mit dem Kontoinhaber zurückgegeben. Dieser Widerruf kann nicht mehr rückgängig gemacht werden.

Der Widerruf sollte auch gegenüber dem Zahlungsempfänger erklärt werden, damit dieser keine weiteren Lastschriften einzieht.

Datum | Ort

Kontoinhaberin/Kontoinhaber: Unterschrift

Unterschrift

Änderung Rateneinzug

Ziehen Sie künftig die Raten

zum ersten Tag zum 15.

eines jeden Monats ein.

Tilgungsplan

Ich wünsche die Erstellung eines Tilgungsplans.



Serviceblatt Postbank Ratenkredit

Ihr Vertragspartner:
Postbank – eine Niederlassung der Deutsche Bank AG
(nachfolgend „Bank“ genannt)

	Filialnr.	Kundennummer	Unterkonto
---	-----------	--------------	------------

Unter-
schrift

Datum	Ort
1. Kreditnehmer	
X	
2. Kreditnehmer	
X	
Stempel	
Vermittler	
X	



Serviceblatt Postbank Ratenkredit

Ihr Vertragspartner:
Postbank – eine Niederlassung der Deutsche Bank AG
(nachfolgend „Bank“ genannt)

Filialnr. | Kundennummer | Unterkonto

Kreditnehmer

Vorname, Name des 1. Kreditnehmers

Vorname, Name des 2. Kreditnehmers

Die Änderungen sind gültig:

ab sofort. ab Datum

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Postbank – eine Niederlassung der Deutsche Bank AG,
Bundeskanzlerplatz 6, 53113 Bonn,
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE1900200000106424

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Der Kreditnehmer ermächtigt die Bank, Zahlungen von seinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weist er sein Kreditinstitut an, die von der Bank auf sein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Der Kreditnehmer kann innerhalb von acht Wochen die Erstattung des Betrages verlangen. Die Frist beginnt mit dem Datum der Abbuchung. Es gelten dabei die mit seinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber/in)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl | Ort

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Datum | Ort

Kontoinhaber/in/Kontoinhaber: Unterschrift

Unter-
schrift

An
Postbank – eine Niederlassung
der Deutsche Bank AG
53245 Bonn

Widerruf eines SEPA-Lastschriftmandats

Vorname und Name (Kontoinhaber/in)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl | Ort

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Ich widerrufe das SEPA-Lastschriftmandat mit der
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE1900200000106424
und nachstehender Mandatsreferenz.

Mandatsreferenz

Der Widerruf wird ab dem auf den Eingang des Widerrufs folgenden Geschäftstag wirksam. SEPA-Basislastschriften zu dem genannten SEPA-Lastschriftmandat werden von der Bank ohne Rücksprache mit dem Kontoinhaber zurückgegeben. Dieser Widerruf kann nicht mehr rückgängig gemacht werden.

Der Widerruf sollte auch gegenüber dem Zahlungsempfänger erklärt werden, damit dieser keine weiteren Lastschriften einzieht.

Datum | Ort

Kontoinhaber/in/Kontoinhaber: Unterschrift

Unter-
schrift

Änderung Rateneinzug

Ziehen Sie künftig die Raten

zum ersten Tag zum 15.

eines jeden Monats ein.

Tilgungsplan

Ich wünsche die Erstellung eines Tilgungsplans.

Serviceblatt Postbank Ratenkredit

Ihr Vertragspartner:
Postbank – eine Niederlassung der Deutsche Bank AG
(nachfolgend „Bank“ genannt)

Filialnr.	Kundennummer	Unterkonto
-----------	--------------	------------

Unter-
schrift

Datum	Ort
1. Kreditnehmer	
X	
2. Kreditnehmer	
X	
Stempel	
Vermittler	
X	