

PSD Einziehungsauftrag

Darlehen



PSD Bank Kiel eG

Kundennummer _____

MH: | B: | I: | A: | IQ: | VK: |
wird von der PSD Bank ausgefüllt

PSD Bank Kiel eG
Kehdenstr. 12 - 16
24103 Kiel

Kontoinhaber

Frau Herr Eheleute

Vorname(n), Name

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon tagsüber für Rückfragen

E-Mail

Einziehungsauftrag

Bitte buchen Sie zum _____ jeden Monats den/die zu zahlenden Betrag/Beträge für das/die Darlehen

Kontonummer oder IBAN des Darlehens

Kontonummer oder IBAN des Darlehens

Kontonummer oder IBAN des Darlehens

Kontonummer oder IBAN des Darlehens

Kontonummer oder IBAN des Darlehens

Kontonummer oder IBAN des Darlehens

Kontonummer oder IBAN des Darlehens

von dem im nachfolgenden SEPA-Lastschriftmandat angegebenen Konto ab.

SEPA-Lastschriftmandat

DE48PSD00000000851

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI Creditor Identifier)

Mandatsreferenz (wird von der Bank ausgefüllt)

Ich/wir ermächtige(n) die PSD Bank Kiel eG, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der PSD Bank Kiel 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. Die Frist für die Vorab-Information (Pre-Notification) beträgt 1 Tag vor Kontobelastung.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

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)

Ort, Datum

Unterschrift(en) Darlehensnehmer (falls abweichend)