

## Änderung der Bankverbindung

Bitte ausfüllen, ausdrucken, unterzeichnen und senden an



06196 99 49 5550 oder



forderungsmanagement-agm@vr-smart-finanz.de

Kundennummer \_\_\_\_\_

Vertragsnummer \_\_\_\_\_

Bitte geben Sie immer Ihre Vertragsnummer an.

**Bitte ändern Sie meine Bankverbindung für das Ihnen erteilte SEPA-Mandat wie folgt**

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Der Kontoinhaber muss mit dem Vertragspartner identisch sein.

Name der Bank \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Gültig ab

erstmalig ab Monat \_\_\_\_\_

ab sofort inkl. eines Zahlungsrückstandes

**Bei Rückfragen erreichen Sie mich wie folgt**

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_



Ort, Datum \_\_\_\_\_



Rechtsverbindliche Unterschrift des Kunden \_\_\_\_\_