

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 _____

