



Kundenauftrag - Einholung von Registerauszügen

Kundennummer / Darlehensnummer

1. Auftraggeber

| | |
|----------------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | |
| Firma | |
| <input type="text"/> | |
| Straße, Nr., PLZ, Ort | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Telefon-Nr. für Rückfragen | E-Mail |

2. Kundenauftrag – Angaben zum Register

Hiermit erteile ich der Volksbank Raiffeisenbank Niederschlesien eG die Erlaubnis, Einsicht in das nachfolgend genannte Register zu nehmen und beauftrage die Bank, einen Registerauszug einzuholen.

| | |
|--------------------------|---|
| Firma | <input type="text"/> |
| Amtsgericht | <input type="text"/> |
| Register | <input type="checkbox"/> Handelsregister <input type="checkbox"/> Genossenschaftsregister <input type="checkbox"/> Vereinsregister <input type="checkbox"/> Transparenzregister |
| Registernummer | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | zusätzlich bitte ich um Einholung der Gesellschafterliste |

3. Entgelte und Auslagen

Die Entgelte gem. aktuellem Preis- und Leistungsverzeichnis der Bank sowie erforderliche Auslagen trägt der Antragsteller, soweit keine gesetzliche oder vertragliche Verpflichtung der Bank dazu besteht.

Bitte buchen Sie diese Beträge von dem unter Punkt 4 angegebenen Konto ab.

4. Belastungskonto

4.1. Konto zur Belastung fälliger Beträge - bei Kontoführung bei der Volksbank Raiffeisenbank Niederschlesien eG -

Die Entgelte gem. aktuellem Preis- und Leistungsverzeichnis der Bank sowie erforderliche Auslagen buchen Sie bitte von folgendem Konto bei der Volksbank Raiffeisenbank Niederschlesien eG ab:

| | |
|------------------------------|---------------------------|
| <input type="text"/> | |
| Kontoinhaber (Vorname, Name) | |
| <input type="text"/> | |
| IBAN oder Kontonummer | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Ort, Datum | Unterschrift Kontoinhaber |



4.2. SEPA-Lastschriftmandat zur Belastung fälliger Beträge

- bei Kontoführung bei anderen Kreditinstituten -

- Bitte unbedingt vollständig ausfüllen und durch die Unterschrift der/des Kontoinhaber/s bestätigen -

| | |
|---|--|
| <input type="text" value="DE24VRB00000507914"/> | <input type="text"/> |
| Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) | Mandatsreferenz (wird von der Bank mitgeteilt) |
| Ich/wir ermächtigen die Volksbank Raiffeisenbank Niederschlesien eG Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Volksbank Raiffeisenbank Niederschlesien 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Frist für die Vorab-Information (Pre-Notification) beträgt 1 Tag vor Kontobelastung. | |
| <input type="text"/> | |
| Kontoinhaber (Vorname, Name) | |
| <input type="text"/> | |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Kreditinstitut | BIC (außerhalb der EU/EWR) |
| <input type="text"/> | |
| IBAN | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Ort, Datum | Unterschrift Kontoinhaber |

5. Übermittlung des Registerauszuges

Den Registerauszug und ggf. die Gesellschafterliste übermitteln Sie mir/uns bitte:

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="text" value="in mein/unser elektronisches Postfach"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text" value="per Mail an oben genannte Mailadresse"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text" value="per Post an oben genannte Adresse"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

6. Sonstige Hinweise des Auftraggebers an die Bank

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

Unterschrift Auftraggeber

| | |
|----------------------|---|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Ort, Datum | Unterschrift Auftraggeber / Vertretungsberechtigter |

Den vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Auftrag senden Sie uns bitte auf einem der folgenden Kontaktwege:

per Mail: info@vrb-niederschlesien.de

per Post: Volksbank Raiffeisenbank Niederschlesien eG
Elisabethstr. 42/43, 02826 Görlitz

per Fax: 03581 464-646

Hinweis: Die Bearbeitung des Auftrages durch die Bank kann erst erfolgen, wenn alle erforderlichen Informationen und Unterschriften vorliegen.