



Kundenauftrag - zur Erstellung von Ersatzauszügen für Darlehen

1. Darlehensnehmer

<input type="text"/>	
Darlehensnehmer (Name, Vorname / Firma)	
<input type="text"/>	
Straße, Nummer, PLZ, Ort	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon-Nr. für Rückfragen	E-Mail

2. Kundenauftrag

Ich/wir bitte/n um Erstellung eines Ersatzauszuges/von Ersatzauszügen für nachstehend aufgeführte Darlehenskonto:

	Darlehenskonto Nr.	Zeitraum des Ersatzauszuges
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Entgelte und Auslagen

Das Entgelt gem. aktuellem Preis- und Leistungsverzeichnis der Bank sowie erforderliche Auslagen trägt der/tragen die Darlehensnehmer, 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 Ersatzauszuges/der Ersatzauszüge

Den Ersatzauszug/die Ersatzauszüge 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"/>

Unterschriften Darlehensnehmer

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift 1. Darlehensnehmer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift 2. Darlehensnehmer

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, Unterlagen und Unterschriften vorliegen.