

# SEPA-Lastschrift Gegenkontoänderung

Credit Europe Bank N.V.  
 Niederlassung Deutschland  
 – Kundenservice –  
 Postfach 11 15 51  
  
 60050 Frankfurt am Main

## Bitte ausfüllen:

Vorname und Name : _____
Kundennummer : _____
Straße und Hausnummer : _____
Postleitzahl und Ort : _____

**Gläubiger-Identifikationsnummer NL28ZZZ332566750001**

Ihre ursprüngliche Mandatsreferenznummer bleibt weiterhin unverändert bestehen.

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Credit Europe Bank N.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Sepa-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Credit Europe Bank N.V. auf mein Konto gezogenen Sepa-Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<b>Neue Bankverbindung</b>				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table>				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: none;">Kreditinstitut (Name)</td> <td style="width: 50%; border-bottom: none;">BIC</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"></td> </tr> </table>	Kreditinstitut (Name)	BIC		
Kreditinstitut (Name)	BIC			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: none;"></td> </tr> </table>				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: none;">IBAN</td> </tr> </table>	IBAN			
IBAN				

## Bitte hier unterschreiben



✕ ..... Ort, Datum/Unterschrift 1. Kreditnehmer	✕ ..... Ort, Datum/Unterschrift 2. Kreditnehmer
--	--