

PSD ÄnderungsDienst



PSD Kontonummer

(Adresse Zahlungsempfänger bzw. -pflichtiger)

Kontoinhaber

Frau

Herr

Eheleute

Vorname, Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon privat

Telefon geschäftlich

E-Mail

Sehr geehrte Damen und Herren,

meine/unsere Bankverbindung hat sich ab dem wie folgt geändert:

IBAN **NEU**

bei der

PSD Bank Nürnberg eG

BIC

GENO DEF1 P17

Kundennummer

Verwendungszweck

Vielen Dank!

Mit freundlichen Grüßen

Lastschriftmandat (Bitte zwingend vollständig ausfüllen!)

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI Creditor Identifier)

Mandatsreferenz (wird von der Bank ausgefüllt)

Ich/Wir ermächtige(n) den o.g. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von der PSD Bank Nürnberg 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Frist für die Vorabinformation (Pre-Notification) beträgt 1 Tag vor Kontobelastung.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort; bitte angeben, wenn Kontoinhaber nicht gleichzeitig Zahlungsempfänger/Darlehensnehmer ist)

Kreditinstitut

BIC (außerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums)

IBAN

Ort, Datum (Angabe immer erforderlich)

Unterschrift der/ des Girokontoinhaber/s/gesetzlichen Vertreters für das SEPA-Lastschriftmandat (immer erforderlich)

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers/gesetzlichen Vertreters