

An:

Änderung des Lastschrift-Einzugskontos

Referenz-Nr.:		
<input type="text"/>		
Nachname:	Vorname:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Straße/Nr.:	PLZ:	Ort:
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>

Bisherige Kontoverbindung
Kontoinhaber:
<input type="text"/>
Kontonummer:
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Bankleitzahl:
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Name der Bank:
<input type="text"/>

Neue Kontoverbindung
Kontoinhaber (falls abweichend):
<input type="text"/>
Kontonummer:
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Bankleitzahl:
3 1 0 1 0 8 3 3
Name der Bank:
Santander Consumer Bank AG

Vollmacht

Ich bevollmächtige die Santander Consumer Bank hiermit, die o.g. Personen/Unternehmen über meine neue Kontoverbindung zu informieren. Von mir erteilte Lastschrifteinzugsermächtigungen sollen ab sofort nur noch zulasten meines neuen Kontos ausgeführt werden.

Datum, Ort:

Unterschrift Kontoinhaber: