|  |  |
| --- | --- |
|  | Vereinigte Raiffeisenbank Burgstädt eGGoethestr. 3609217 BurgstädtTel.: 03724 1314-2010Fax: 03724 1314-2013 |
| ***Konsumentenkredit anpassen*****Bitte füllen Sie das PDF-Formular aus und laden es als Anhang an den geöffneten Serviceauftrag hoch, oder senden Sie es uns per Post an die obige Adresse zu.** |
|  |
| **IBAN des Kreditkontos:** | DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Name, Vorname Kontoinhaber:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  **Einzugskonto ändern**Kontoinhaber des Einzugs- kontos und Darlehensnehmer müssen identisch sein. | IBAN neu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Kontoinhaber: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Änderung gültig ab: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  **Einzugstermin ändern** | [ ]  zum 15. eines Monats: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  zum 30. eines Monats: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Änderung gültig ab: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  **Sondertilgung beauftragen**Sondertilgungen möglich ab 1.000, - €.Kontoinhaber des Einzugs- kontos und Darlehensnehmer müssen identisch sein. | Betrag: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IBAN Einzugskonto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Kontoinhaber: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Termin: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Aktuellen Tilgungsplan erstellen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  Ja[ ]  Nein |
| [ ]  **Vorzeitige Rückzahlung beauftragen**Kontoinhaber des Einzugs- kontos und Darlehensnehmer müssen identisch sein. | IBAN Einzugskonto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Kontoinhaber: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Termin: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber