

SKG BANK

SEPA-Lastschriftmandat zum Darlehensantrag

Antrag Nummer:

Darlehenskonto-Nr:

_____ (wird von der SKG BANK eingesetzt)

Zahlungsempfänger	SKG BANK, Niederlassung der Deutsche Kreditbank Aktiengesellschaft, Halbergstraße 50, 66121 Saarbrücken
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE98DKB00000000048
Mandatsreferenz	

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger SKG BANK, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SKG BANK auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Bei wiederkehrenden Zahlungen mit gleichen bzw. feststehenden Lastschriftbeträgen erfolgt eine einmalige Unterrichtung vor dem ersten Lastschritfeinzug unter Angabe der Fälligkeitstermine.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
Anschrift des Kontoinhabers	
Name der Bank	
IBAN	

x

Ort, Datum

x

Unterschrift des Kontoinhabers