

# Kundenauftrag

- |  |
|--|
| <input type="radio"/> Ausfertigung CSg<br><input type="radio"/> Ausfertigung Kunde |
|--|

Sparkontonummer:	Chemnitzer Siedlungsgemeinschaft eG Hoffmannstraße 47 09112 Chemnitz
Mitgliedsnr.:      GP:	

## Kontoinhaber

Name und Vorname x	Geburtsdatum/ Geburtsname x
Straße x	PLZ/ Ort x
Staatsangehörigkeit x	Geburtsort x
Telefonnummer x	e-mail x

### Änderung Referenzkonto

Bitte erfassen Sie nachfolgend genannte Bankverbindung als Referenzkonto für zukünftig erteilte Überweisungsaufträge.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

### Änderung Bankverbindung für Lastschriftinzug

Bitte erfassen Sie nachfolgend genannte Bankverbindung für den Lastschriftinzug zu oben genanntem Sparkonto.

Die monatlichen Sparbeträge werden wir für Sie ab dem \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ (mind. 4 Wochen in der Zukunft)  
von der folgenden Bankverbindung bis zu Ihrem Widerruf einziehen:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Zur Änderung der Bankverbindung bei einem bestehenden Lastschriftinzug benötigen wir den Kundenauftrag **sowie** das SEPA-Mandat im Original unterschrieben per Post zugesandt.

x

Ort, Datum

x

Unterschrift(en) Kontoinhaber/ gesetzliche  
Vertreter

Erfasst:	Eingabe geprüft:
----------	------------------

# SEPA – Lastschriftmandat

Chemnitzer Siedlungsgemeinschaft eG  
Hoffmannstraße 47  
09112 Chemnitz

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81SPE00000001615

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige die Chemnitzer Siedlungsgemeinschaft eG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Chemnitzer Siedlungsgemeinschaft eG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Ankündigung der Erstlastschrift erfolgt bis spätestens 3 Tage vor dem Abbuchungstermin.

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

Kontoinhaber:  \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bankverbindung: BIC  \_\_\_\_\_

IBAN  \_\_\_\_\_

Das Mandat gilt ab \_\_. \_\_. 2020 (Datum der 1. Sparrate)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber

**Bearbeitungsvermerk:**

Die Unterschrift/en wurden geprüft.

Die Eingaben in Wodis erfolgten am \_\_\_\_\_ durch \_\_\_\_\_

Die Eingaben wurden geprüft am \_\_\_\_\_ durch \_\_\_\_\_