

Neuanlage monatlicher Einzug / Änderungsformular für KONTO plus

Name: KONTOPlus Nummer:

Neuanlage monatlicher Einzug

Ich beauftrage die Bank den Betrag EUR min. EUR 50 / max. EUR 2.000 monatlich von meinem Referenzkonto einzuziehen.

Durchführungstag des monatlichen Einzugs am 02. davon abweichend: am:20. Startmonat / Jahr:²⁾

2) Start zum nächstmöglichen Termin, falls nicht anders angegeben.

Änderung bestehender monatlicher Einzug

Aktueller Betrag EUR min. EUR 50 / max. EUR 2.000 Neuer Betrag EUR min. EUR 50 / max. EUR 2.000

Änderung Durchführungstag des monatlichen Einzugs: 02. 20.

Beendigung des monatlichen Einzugs

Beendigung des monatlichen Einzugs für KONTO plus

Änderungen der Stammdaten

Änderung des Namens

von Name: auf Name:

Nachweis durch entsprechendes Dokument z.B. Heiratsurkunde + aktuelle Ausweiskopie

Änderung der Adresse (=Änderung der Zustelladresse)

Neue Adresse: (Straße, PLZ, Ort, Land)

Änderung E-Mail-Adresse

Neue E-Mail des Kontoinhabers (=Zustelladresse)

Änderung Mobiltelefonnummer

Neue österreichische Mobiltelefonnummer

Referenzkonto/Bankverbindung SEPA Lastschrift-Mandat*

Creditor-ID: AT05ZZZ00000001301 HYPO-Bank Burgenland AG

Creditor-ID: AT54ZZZ00000001001 Schelhammer Capital Bank AG

Das Referenzkonto dient in erster Linie zu meiner Sicherheit, da externe Überweisungen ausschließlich auf dieses Konto getätigt werden können. Ich ermächtige die Capital Bank / Bank Burgenland, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich unser Kreditinstitut an, die von der Capital Bank / Bank Burgenland auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Bei der angegebenen Bankverbindung handelt es sich um ein in Euro geführtes Konto. Als Anschrift gebe ich die oben angegebene Wohnadresse an. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers (Pflichtfeld!)	BIC	IBAN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Pflichtfeld! Adresse des Kontoinhabers:

Kundenunterschriften

Ort, Datum	P 1. Kontoinhaber	P 2. Kontoinhaber
<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>