

## Degussa Bank AG

Postfach 20 01 23  
60605 Frankfurt

## Änderung der Bankverbindung

### Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Kundennummer(optional)  
Darlehenskontonummer  
Vorname Nachname

Die von mir / uns im Zusammenhang mit diesem Darlehen zu entrichtenden Zahlungen sollen ab sofort / ab

auf meinem / unseren bei der Bank geführten Konto mit der IBAN belastet werden.

im SEPA-Basislastschriftverfahren auf der Basis eines SEPA-Mandats von einem Drittkonto eingezogen werden.

Degussa Bank AG  
Theodor-Heuss-Alle 74  
60486 Frankfurt am Main

Gläubiger-Identifikationsnummer DE29ZZZ00000017974  
Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige / wir ermächtigen die Degussa Bank AG, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Degussa Bank AG auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Einer Verkürzung der Frist zur Vorankündigung der Basis-Lastschriften auf 7 Kalendertage stimme ich /stimmen wir ausdrücklich zu.

Vorname und Name (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Kreditinstitut (Name und BIC):

IBAN:

**X**

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber