

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Setzen Sie hier bitte die Ziffern 1-8 Ihrer Vertragsnummer ein.

Vertragsnummer  | |
0 0

Persönliche Angaben Vertragsinhaber Frau Herr
Name | akademischer Grad

Bitte füllen Sie den Auftrag in Druckbuchstaben aus.
sämtliche Vornamen
ggf. Geburtsname | Staatsangehörigkeit
Straße, Hausnummer (kein Postfach)

Postleitzahl  | Ort

Geburtsdatum  | Geburtsort

Telefon | Vorwahl | Rufnummer

Kontoinhaber

Name und Anschrift des Kontoinhabers, falls nicht mit dem Bausparer/Darlehensnehmer identisch:

Falls nicht identisch, bitte immer vollständig ausfüllen!

Persönliche Angaben Frau Herr
Name (Kontoinhaber)

Vorname

Straße, Hausnummer (kein Postfach)

Postleitzahl | Ort

**Gläubiger-ID BHW Bausparkasse AG: DE53BHW00000024235
Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt.**

Ich ermächtige die BHW Bausparkasse AG, alle fälligen Leistungen (Spar-, Tilgungs-, Versicherungsbeiträge, Zinsen, usw.) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der BHW Bausparkasse AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Einzug erfolgt jeweils zum letzten Werktag eines Monats.

Die Mandatsreferenz wird vor dem ersten Einzug separat mitgeteilt.

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.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die BHW Bausparkasse AG über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Diese Änderung ist gültig ab

sofort **oder**
 zum | Datum
2 0

Kontoverbindung

IBAN | D E

Geldinstitut und Ort

**Nur bei Kontoverbindung außerhalb DE
Kontoverbindung IBAN**

BIC, sofern bekannt |

Geldinstitut und Ort

Die Datenschutzhinweise habe ich erhalten.

Datum | Ort

Unterschrift | Kontoinhaber


Hinweis:

Bitte senden an:
BHW Bausparkasse AG
31781 Hameln

