

Änderungsauftrag

Dieser Änderungsauftrag gilt

ab sofort

ab

(Tag, Monat, Jahr)

1

Kontoinhaber/in

Kto.Nr./Kunden Nr.

Name erste/
Kontoinhaber/in

Geburts-
datum

ggf. Name zweite/r Konto-
inhaber/in (bei Gemeinschaftskonten)

Geburts-
datum

2

Neue Referenzbankverbindung

Ich/Wir teilen folgende neue Referenzbankverbindung (siehe Lastschriftmandat) für Aus- und Einzahlungen auf Konten bei der UmweltBank mit:

für alle meine/unsere Konten bei der UmweltBank

nur für folgende Kontonummer/n:

SEPA-Lastschriftmandat

Mandat für wiederkehrende Zahlungen

UmweltBank AG, Laufertorgraben 6, 90489 Nürnberg

Mandatsreferenz-Nummer wird mit der ersten Lastschrift mitgeteilt

Gläubiger ID: DE19ZZZ00000019221

Ich/Wir ermächtige/n die UmweltBank, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von der UmweltBank auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

IBAN

DE

Name der
Bank

Kontoinhaber/in des Referenzkontos

Kontoinhaber/in der
Referenzbankverbindung

erste/r Kontoinhaber/in

zweite/r Kontoinhaber/in

erste/r gesetzliche/r Vertreter/in bei Minderjährigen

zweite/r gesetzliche/r Vertreter/in bei Minderjährigen

3

Neue Kontaktdaten

Ich bin/Wir sind umgezogen. Die neuen Kontaktdaten lauten wie folgt:

Str., Hsnr.

PLZ, Ort

Telefon
Festnetz

E-Mail*

Land

Telefon
Mobil

diese Änderung gilt nur für mich/uns

diese Änderung gilt für die ganze Familie

*Sie möchten unseren Newsletter an Ihre **neue** E-Mail-Adresse erhalten? Dann melden Sie sich bitte unter www.umweltbank.de/newsletter an.

4

Neues persönliches Geheimwort/Kontozugang

Gültig für alle Spar- und Tagesgeldkonten sowie Depots im Telefon- und Online-Banking-light.

Das persönliche Geheimwort soll wie folgt **neu festgelegt** werden:

(maximal 10 Stellen)

Bitte schalten Sie mich/uns für das Online-Banking-light frei. Ich/Wir akzeptieren die Bedingungen für Telefon- und Online-Banking-light.

erste/r Kontoinhaber/in, erste/r gesetzliche/r Vertreter/in

Ort, Datum

Unterschrift

ggf. zweite/r Kontoinhaber/in, zweite/r gesetzliche/r Vertreter/in

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweis: Bitte per Post im Original senden.