

Änderungsauftrag Bankverbindung

Bitte führen Sie folgende Änderung/en zum nächstmöglichen Termin aus.

Volkswagen Bank GmbH

(inkl. der Zweigniederlassungen Audi Bank, SKODA Bank und SEAT Bank)

Gifhorner Straße 57 · 38112 Braunschweig

1. Persönliche Angaben des Kontoinhabers/der Kontoinhaber

IBAN bei der Volkswagen/Audi Bank* _____
(Die IBAN finden Sie zum Beispiel auf Ihrem Kontoauszug.)

Kreditkartenkontonummer* _____
Kreditkartenkontonummer (Die Kreditkartenkontonummer finden Sie zum Beispiel auf Ihrem Kontoauszug.)

Kontoinhaber bei der Volkswagen/Audi Bank

Anrede* Frau Herr Titel _____ Geburtsdatum* _____

Name* _____

Vorname* _____

Straße* _____ Hausnummer* _____

PLZ* _____ Ort* _____

Mobilfunk-Nr. (privat) _____ E-Mail (privat) _____

ggfs. Kontoinhaber 2 bei der Volkswagen/Audi Bank (bei Gemeinschaftskonten)

Anrede* Frau Herr Titel _____ Geburtsdatum* _____

Name* _____

Vorname* _____

Straße* _____ Hausnummer* _____

PLZ* _____ Ort* _____

Mobilfunk-Nr. (privat) _____ E-Mail (privat) _____

2. Art der Änderung

Ersetzen Sie meine/unsere bisherige Bankverbindung _____ durch die nachstehende Bankverbindung (Punkt 3). **IBAN*** (Die IBAN finden Sie zum Beispiel auf Ihrem Kontoauszug.) Die neue Bankverbindung gilt zukünftig auch als Auszahlungskonto.

oder

Hinzufügen der nachstehenden Bankverbindung (Punkt 3) – die bisherige Bankverbindung bleibt bestehen.

3. Meine/unsere aktuelle Bankverbindung

(Gilt für alle meine/unsere Konten – ausgenommen Fahrzeugfinanzierung und Direkt Kredit.)

Bitte beachten Sie, dass zwingend ein eigenes Girokonto erforderlich ist.

a) Girokonto bei einer fremden Bank

Das folgende SEPA-Mandat gilt für die gesamte Geschäftsbeziehung mit dem Kontoinhaber/den Kontoinhabern (hiervon ausgenommen sind der Direkt Kredit oder eine Fahrzeugfinanzierung).

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige/wir ermächtigen die Volkswagen Bank GmbH, Zahlungen von meinem/unsere Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Volkswagen Bank GmbH auf mein/unsere 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/unsere Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kreditinstituts* _____

IBAN* (Die IBAN finden Sie zum Beispiel auf Ihrem Kontoauszug.) _____

Die Gläubiger-ID der Volkswagen Bank GmbH lautet DE85BNK0000072741. Die Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt.

b) Girokonto bei der Volkswagen/Audi Bank

Vereinbarung für interne Überträge: Für den Fall, dass ein bei der Volkswagen Bank GmbH geführtes Konto angegeben wird, sollen die von mir/uns im Zusammenhang mit den Tagesgeld-, Spar- und Festgeldkonten und Comfort Credit zu entrichtenden Beträge nicht mittels SEPA-Lastschrift, sondern durch Übertragung von dem angegebenen Konto gebucht werden.

IBAN* (Die IBAN finden Sie zum Beispiel auf Ihrem Kontoauszug.) _____

Datum* _____ Ort* _____

X _____

Unterschrift des Kontoinhabers

X _____

ggfs. Unterschrift des Kontoinhabers 2 (bei Gemeinschaftskonten)

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und senden es an die **Volkswagen Bank GmbH, Gifhorner Straße 57, 38112 Braunschweig**. Alternativ haben Sie die Möglichkeit, uns Ihr Dokument schnell und sicher über unseren verschlüsselten Dokumenten-Upload unter <https://www.volkswagenbank.de/dokumenten-upload> zukommen zu lassen.

