

Auftrag zur Sondertilgung

SPREEWALDBANK eG



Spreewaldbank eG
.....
Poststraße 9-10
15907 Lübben (Spreewald)

Tel. : 03546/ 231-0
Fax.: 03546/ 231-231

Darlehensnehmer:

Darlehenskonto:

Ich/wir beauftrage(n) die Spreewaldbank eG, eine Sondertilgung des Darlehens in
Höhe von Euro am (Datum) vorzunehmen.

Den Betrag inklusive der Bearbeitungsgebühr belasten Sie bitte dem folgendem Giro-
konto:

Kontoinhaber:

IBAN: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _ Bank:

Datum: _____ Unterschrift
Darlehensnehmer: _____

Datum: _____ Unterschrift
Darlehensnehmer: _____

Bitte beachten Sie, dass eine fristgemäße Ausführung nur sichergestellt ist, wenn uns der Auftrag
spätestens 2 Bankarbeitstage vor dem gewünschten Termin vorliegt.

Aktenzeichen: