

Neueinrichtung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Moventum widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teilzahlungen können nicht per Einzugsermächtigung vorgenommen werden.

Movement-Kontonr.:

Kontobezeichnung (Name):

- 1) Gesamt-Belastungsbetrag in €
 2) Bezeichnung/Kontoinhaber/in des zu belastenden Kontos bei der Hausbank:
 (Muss identisch sein mit einem der Kto-Inhaber des o.g. MOVENTUM Depots – Ausnahme nur bei Minderjährigkonto)

3) - Name der bezogenen Bank:

- BLZ:

- Kto-Nr.:

oder

- IBAN:

4) Frequenz*: monatlich vierteljährlich

(*bitte pro Frequenz immer nur ein Formular benutzen)

5) Einzugstermin**: (TT.MM.JJJJ)

(**Bitte beachten Sie, dass zwischen Einzugsdatum und dem Sparplantermin mindestens 5 Arbeitstage liegen sollten. Moventum tritt hier für den Kunden in Vorlage, die Einbuchung erfolgt bereits parallel zum Einzug.)

Zu Gunsten von oben genannter Moventum-Kontonummer

Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber/innen

1. Kontoinhaber

2. Kontoinhaber

Ort:

Datum:

(TT.MM.JJJJ)

Bitte entweder per Fax (an +352 26 154 300) **ODER** als Original zukommen lassen.