## Änderungsauftrag Bankverbindung

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

## Volkswagen Bank GmbH

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

Gifhorner Straße 57 · 38112 Braunschweig

1. Personliche	e Angaben (	ies Kor	ntoinnabe	ers/aer	Konto	ınnab	er															
IBAN bei der Voll	(Die IBAN fi	inden Sie	zum Bei	spiel au	uf Ihrei	m Kon	toauszu	g.)								_						
Kreditkartenkont	onummer*		Kreditkarte	nkonton	ummer (	Die Kre		tenko	ntonumn	ner find	len Sie z	um Be	eispiel a	uf Ihren	n Kon	ı itoaus	zua.)					
Kontoinhaber l	bei der Volks	wagen/															3.7					
Anrede*	Frau	Herr	Tite	l L									Gebu	rtsdatu	ım*						1	
Name*					1 1											1					1	
Vorname*			1 1													1					1	
Straße*		1 1	1 1 1		<u> </u>								1 1			_ F	lausn	umme	er*		1	
PLZ*			_ Ort* ∟													1					1	
Telefon*															1	1					1	
ggfs. Kontoinh	aber 2 bei d	er Volks	swagen/Au	udi Ban	k (bei G	Semei	nsch	aftsk	onten)													
Anrede*	Frau	Herr	Tite	I L									Gebu	rtsdatu	ım*						1	
Name*			1 1 1						1 1				1 1		-1	1					1	
Vorname*				1	<u> </u>				1 1				1 1			1					1	
Straße*					<u> </u>											_ F	lausn	umme	er*		1	
PLZ*			_ Ort* L		l											1					1	
Telefon*																1					1	
2. Art der Änd	erung																					
die nachstehe Die neue Ban	meine/unsere I ende Bankverbi nkverbindung gil	ndung (Pı	unkt 3).	IBA	N* (Die I gskonto.	BAN fir	nden S	Sie zur	n Beispi	el auf II	nrem Ko	ntoaus	szug.)							opie l	hres	durch
oder Hinzufügen	der nachstehen	den Bank	verbindung	(Punkt 3)	– die bis	herige	Bankv	erbind	lung blei	bt best	ehen.							Au	swe	ISQUI	cks	eite)
3. Meine/unse (Gilt für alle mein Bitte beachten Si	e/unsere Kont	en – aus	genommen		-	_	und Di	irekt P	(redit.)									ZV	vinge	end e	erfor	derli
a) Girokonto k																						
Das folgende SE SEPA-Lastschrift weisen wir unser h Wochen, beginner	t <b>mandat:</b> Ich er Kreditinstitut an	mächtige, die von	/wir ermächt der Volkswa	tigen die gen Banl	Volkswac k GmbH a	gen Baı auf mei	nk Gm in/unse	nbH, Z er Kor	ahlunge ito gezo	n von r genen	neinem/ı Lastschr	unsere iften e	einzulös	en. <b>Hin</b>	weis:	lch k	ann/w	ir könı	nen in	nerhal	b von	acht
Name des Krediti	instituts*																					
IBAN* (Die IBAN to Die Gläubiger-ID co					• /	2741. D	<b>— L</b> Die Mar	ndatsr	eferenzr	<b></b>	r wird se	parat i	mitgetei	ilt.								
b) Girokonto b Vereinbarung für					ei der Vo	lkewaa	ıen Ra	ınk Gn	nhH aefi	ihrtae	Konto ar	lananı	hen wir	d soller	n die	von m	nir/une	im 71	ıcamn	nonha	na mi	t den
Tagesgeld-, Sparwerden.																						
IBAN* (Die IBAN 1	finden Sie zum	Beispiel a	auf Ihrem Ko	ntoauszu	ıg.)			-														
Datum*	1		Ort*					_														
×		,	- <del>-</del>						X													
Unterschrift des	Kontoinhabers	i							ggfs. l	Jnters:	chrift de	s Kon	ntoinhal	bers 2 (	(bei G	Semei	nscha	aftsko	nten)			

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und senden es an die **Volkswagen Bank GmbH, Gifhorner Straße 57, 38112 Braunschweig** oder an folgende Faxnummer: 0531 212-28 36 oder per E-Mail an die vwbank@vwfs.com.