Santander
CONSUMER BANK

An:

Santander Consumer Bank AG
CustomerCareCenter
Postfach 10 12 14
41012 Mönchengladbach

Auftrag

Ich bitte Sie, folgenden Dauerauftrag einzurichten:

Auftraggeber

Kontoinhaber:

Kontonummer:

Empfänger

Name des Empfängers:

Kontonummer:

Name des Instituts:

Bankleitzahl:

Verwendungszweck:

Betrag in €

, €

Zeitpunkt der Ausführung:
- ❑ zum 01. eines Monats
- ❑ zum 15. eines Monats

Dauerauftrag gültig bis:
- ❑ b.a.w.
- ❑ bis _ _ . _ _ . _ _ _ _

Datum, Ort:

Unterschrift Kontoinhaber: