

Auslieferung Edelmetall

Bank

Volksbank Löbau-Zittau eG
Bilanzbuchhaltung
Hauptstraße 8-10
02727 Ebersbach-Neugersdorf

Fax-Nr.: 03586 757-203

Kunde (Name, Anschrift)

Auftrag zur Auslieferung Edelmetall

Depot Nr.:

Bitte fügen Sie diesem Auftrag eine aktuelle Kopie Ihres Personalausweises bei.

Hiermit beauftrage(n) ich/wir die Auslieferung des nachstehenden Edelmetalls:

Bezeichnung (zutreffendes bitte ankreuzen)		Stück
<input type="checkbox"/>	20 Gramm Goldbarren	
<input type="checkbox"/>	50 Gramm Goldbarren	
<input type="checkbox"/>	100 Gramm Goldbarren	
<input type="checkbox"/>	250 Gramm Goldbarren	
<input type="checkbox"/>	500 Gramm Goldbarren	
<input type="checkbox"/>	1 Kilogramm Goldbarren	
<input type="checkbox"/>	1 Unze Gold Krügerrand (31,1 Gramm)	
<input type="checkbox"/>	31,1 Gramm Goldbarren	
<input type="checkbox"/>	1 Unze Gold Philharmoniker	
<input type="checkbox"/>		

Versand an folgenden Empfänger, wenn abweichend vom Kunden:

(Name, Anschrift)

persönliche Abholung in folgender pro aurum Filiale:
(frühestens in 5 Arbeitstagen) am:

Für die Auslieferung berechnet die Bank ein Entgelt gemäß Preis- und Leistungsverzeichnis.
Dieser Betrag ist folgender Bankverbindung zu belasten:

Abrechnungskonto/IBAN

Abrechnungs-BLZ/BIC

Kontoinhaber (Name, Anschrift)

Ort, Datum

Unterschrift Kunde

SEPA- Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Zahlungsart (bitte ankreuzen)	einmalige Zahlung	<input checked="" type="checkbox"/>
-------------------------------	-------------------	-------------------------------------

Zahlungsempfänger (Gläubiger) Volksbank Löbau-Zittau eG Hauptstraße 8-10 02727 Ebersbach-Neugersdorf Deutschland
--

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE91ZZZ00000006867	Mandatsreferenz
--	-----------------

Ich/Wir ermächtige(n)

(Name des Zahlungsempfängers) Volksbank Löbau-Zittau eG
--

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

(Name des Zahlungsempfängers) Volksbank Löbau-Zittau eG
--

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Land)	
Kreditinstitut	
BIC ¹	IBAN

Ort, Datum	Unterschrift Kunde
------------	--------------------

¹Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.