

DZ HYP

48136 Münster

Absender:

Auftrag zur Tilgungsänderung

Darlehens-Nr: _____

Darlehensnehmer: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir bitten im Rahmen unserer vertraglich vereinbarten Tilgungsänderungsoption den Tilgungssatz ab dem _____ auf _____% vom Darlehensursprungsbetrag zu ändern.

Eine Durchschrift des Bestätigungsschreibens senden Sie bitte an die Genossenschaftsbank.

Ort. Datum

Unterschrift/en (aller Darlehensnehmer)

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.