

## Storno/Teilstorno Meldung

### Kunde

Name	Vorname
Straße/Haus-Nr.	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Antrags-Nr. <b>99</b>
KV-Nr.	ComfortCard plus Konto-Nr.

**Bitte führen Sie bei zuvor genannter Antragsnummer einen Storno wie folgt durch:**

Vollstorno Betrag € \_\_\_\_\_

Teilstorno  zu stornierender Betrag € \_\_\_\_\_

neuer Kreditbetrag € \_\_\_\_\_

(Bei Teilstorno sind sowohl der zu stornierende Betrag als auch der neue Kreditbetrag auszufüllen.)

Die Ware haben wir vom Kunden zurück erhalten.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass Sie den Teilstorno-/Stornobetrag, von dem Ihnen bekannten Konto, aus dem bereits erteilten SEPA-Lastschriftmandat, einziehen dürfen.

(Ort, Datum)	Unterschrift (Händler)
--------------	------------------------

### Absender

**Ansprechpartner beim Handelspartner im Falle von Rückfragen:**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

Firmenstempel
* Bitte unbedingt angeben!

**Bitte senden Sie uns das Formular rechtsverbindlich unterschrieben, inkl. Firmenstempel, anhand folgender Möglichkeiten zurück.**

Fax 02161 690-7896 Elektro, Zweirad, Computer, sonstige (oder nutzen Sie die Ihnen bekannte(n) Durchwahl(en))  
Fax 02161 690-7805 Möbel (oder nutzen Sie die Ihnen bekannte(n) Durchwahl(en))  
Per Post an Santander Consumer Bank AG, Abrechnung, Postfach 101744, 41017 Mönchengladbach  
Per E-Mail an cfs-abrechnung@santander.de