



MünchenerHyp

Münchener Hypothekenbank eG
Postfach 22 13 51
80503 München

Rückzahlung zum Sollzinsbindungsende

Darlehensnehmer: _____

Adresse: _____

Darlehensnummer/n: _____

Die Sollzinsbindung meines/unseres Darlehens endet am _____

Das/Die Darlehen soll/en zu diesem Termin vollständig zurückgezahlt werden.

Bitte teilen Sie mir/uns den Rückzahlungsbetrag sowie die Rückzahlungsmodalitäten mit.

Für evtl. Rückfragen telefonisch erreichbar unter: _____

Ort, Datum

Unterschrift aller Darlehensnehmer