

Wiederholung der Fax-Order vom (Datum/Uhrzeit)

z. B. wegen technischer Störung oder Fehlermeldung beim Absender

# Dauerauftrag/Überweisung/ Geldkontoauflösung

<input type="text"/>	<input type="text"/>
EUR-Geldkonto-Nr.	USD-Geldkonto-Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
GBP-Geldkonto-Nr.	CHF-Geldkonto-Nr.

Der Auftrag kann per Telefax übermittelt werden. **Telefax +49 (0) 9281 7258-46118**

## Geldkontoinhaber

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Name		Vorname/n	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Straße		Nummer	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PLZ	Ort	E-Mail	

**Dauerauftrag (nur für EUR-Geldkonto)** Dauerauftrag-Nr. (falls vorhanden)

**Einrichtung**  **Änderung** (Hinweis: Bei Änderung der Empfängerbankverbindung wird eine neue Dauerauftrag-Nummer vergeben.)

Bitte überweisen Sie regelmäßig einen Betrag in Höhe von  EUR.

Zeitpunkt der Ausführung:  zum 1.,  zum 15., sonst zum  eines Monats.

Erste Ausführung:  (Datum), **sonst zum nächstmöglichen Zeitpunkt**

Ausführungsturnus: **monatlich**, sonst  2-monatlich,  vierteljährlich,  halbjährlich,  jährlich

Dauerauftrag gültig bis: **auf Widerruf**, sonst bis zum  (Datum)

**Unterbrechung:** von  (Monat/Jahr) bis  (Monat/Jahr)

**Löschung:** ab **sofort**, sonst ab  (Monat/Jahr)

Verwendungszweck (optional, max. 140 Zeichen)

## Überweisung zu Lasten Geldkonto

Bitte eines der nachfolgenden Felder ankreuzen:

Bitte überweisen Sie von meinem/unserem Geldkonto einen Betrag in Höhe von  **in EUR**, sonst in  (entsprechende Geldkonten-Währung)

Ich/Wir wünsche/n die Auszahlung des Gesamtguthabens.

Ausführungstermin **sofort**, oder **zum**  (Datum)

Verwendungszweck (optional, max. 140 Zeichen)

## Geldkontoauflösung

Hiermit kündige/n ich/wir das/die o. g. Geldkonto/-konten und bitte/n Sie um Auszahlung des gesamten Guthabens dieses/dieser Geldkontos/-konten.

## Empfänger/Empfängerbankverbindung

(sofern abweichend zur hinterlegten Bankverbindung)

Girokontoinhaber (Name, Vorname/n)

Kreditinstitut (Name, Ort)  BIC

IBAN

Ort, Datum

X

Unterschrift/en des/der Geldkontoinhaber/s, des/der gesetzlichen Vertreter/s bzw. des/der Bevollmächtigten

<sup>1</sup> Die Erteilung dieser Auskunft ist freiwillig.