

Bankverbindungsänderung

Bitte faxen Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular an **06154/638-192**

Kunden-Nr.: _____

Sehr geehrte Damen und Herren, hiermit beauftrage ich die Änderung der Daten zu folgenden Terminals:

1. Terminal-ID: _____

2. Terminal-ID: _____

3. Terminal-ID: _____

Händleranschrift:	
Firma (vollständige Firmierung):	
Branche:	
Straße/Hausnummer:	
PLZ/Ort:	
Telefon/Fax:	
Inhaber/Ansprechpartner:	
E-Mail:	

a) Meine neue Bankverbindung für Gutschriften lautet:

Kreditinstitut	
Kontoinhaber	
IBAN:	_____
BIC:	_____

b) Meine neue Bankverbindung für Lastschriften lautet:

Kreditinstitut	
Kontoinhaber	
IBAN:	_____
BIC:	_____

Die Änderung soll durchgeführt werden: sofort ab _____

Hiermit bestätige ich, dass das neue Gutschriftenkonto von meiner Bank für den elektronischen Zahlungsverkehr frei geschaltet ist.

Ort/Datum

Unterschrift Kontoinhaber/Stempel (falls vorhanden)