

### Kunden-/Kontenvollmacht

Vollmacht für: (Name /Kunden-Nr. Auftraggeber)	
Name des Bevollmächtigten	
Anschrift (laut Personalausweis – Ausweiskopie bitte einreichen)	
Telefon-Nr. Festnetz / Handy	
Mail-Adresse	
Geburtsdatum	
Steueridentifikationsnummer	
steuerliche Ansässigkeit	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> Ausland _____ und <input type="checkbox"/> ausländische Steuer-Nr. _____
Art der Vollmacht	<input type="checkbox"/> Vollmacht für alle Konten (auch zukünftige) <input type="checkbox"/> Vollmacht für Konto-Nr.: _____
Vollmachtumfang	<input type="checkbox"/> E = Einzelvollmacht <input type="checkbox"/> N = nur auskunftsberechtigt <input type="checkbox"/> A = gemeinsam mit anderen Bevollmächtigten (allgemein) <input type="checkbox"/> B = gemeinsam mit anderen Bevollmächtigten der Gruppe A
Soll eine Bankkarte ausgestellt werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ist Online-Banking gewünscht?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Art des Verfahrens	<input type="checkbox"/> TAN-App <input type="checkbox"/> Smart TAN Optik <input type="checkbox"/> HBCI-Chipkarte <input type="checkbox"/> EBICS
Wünschen Sie eine Beratung zum Zahlungsverkehrsprogramm?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> bereits vorhanden
Welchen Verfügungshöchstbetrag pro Tag wünschen Sie?	_____ € pro Tag <input type="checkbox"/> für alle Konten <input type="checkbox"/> nur für Konto/Konten-Nr. _____
Soll der Bevollmächtigte Informationen über die bevollmächtigten Konten per elektronischen Postkorb erhalten? (z.B. Kontoauszüge, Mitteilungen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber