

PSD Kontowechselservice

Auflösung Bankverbindung



RheinNeckarSaar eG

Bisherige Bankverbindung/Anschrift der Bank

Kontoinhaber

_____ Name, ggf. Geburtsname, Vorname(n)
_____ Straße, Hausnummer, Adresszusatz
_____ PLZ Ort
_____ Geburtsdatum

Neue Bankverbindungsdaten

_____ neue Girokonto-Nr.
600 909 00 Bankleitzahl
DE _____ 6009 0900 _____ IBAN
GENODEF1P20 BIC

Auftrag zur Auflösung der Bankverbindung

Sehr geehrte Damen und Herren,
ich/wir bitte/n Sie um die Bearbeitung der folgenden Punkte.

Girokontolöschung

<input type="checkbox"/> Löschung des Kontokorrent-/Girokontos Nr. _____ zum _____ und
<input type="checkbox"/> Übertragung des Restguthabens auf das oben genannte PSD Girokonto
<input type="checkbox"/> Abbuchung des Sollsaldos vom oben genannten PSD Girokonto, max. _____ EUR.

Daueraufträge

<input type="checkbox"/> letzte Ausführung der Daueraufträge zum _____
<input type="checkbox"/> sofortige Löschung der Daueraufträge
<input type="checkbox"/> Übermittlung der Dauerauftragsdaten an die PSD Bank RheinNeckarSaar eG

Karten

<input type="checkbox"/> Die vorhandenen Bank- und Kreditkarten werden zum folgenden Termin gekündigt und von mir/uns zu diesem Zeitpunkt vernichtet.
<input type="checkbox"/> sofortige Kündigung aller vorhandenen Bank- und Kreditkarten
<input type="checkbox"/> Kündigung aller vorhandenen Bank- und Kreditkarten zum _____

Vielen Dank.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

_____ Ort, Datum	 _____ Unterschrift Kontoinhaber (Bei Gemeinschaftskonten beide Kontoinhaber, bei Minderjährigen die gesetzlichen Vertreter)
---------------------	--



Name und Anschrift des Arbeitgebers

Kontoinhaber

Neue Bankverbindungsdaten

Name, ggf. Geburtsname, Vorname(n)	neue Girokonto-Nr.
Straße, Hausnummer, Adresszusatz	600 909 00
PLZ Ort	Bankleitzahl
Geburtsdatum	DE 6009 0900
	IBAN
	GENODEF1P20
	BIC

Arbeitgeberinformation zum Kontowechsel

Bitte überweisen Sie meine Bezüge (Lohn, Gehalt, Rente, Pension, sonstige Bezüge)

ab sofort

ab _____

auf mein Girokonto bei der PSD Bank RheinNeckarSaar eG.

Vielen Dank.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Ort, Datum



Unterschrift Kontoinhaber (Bei Gemeinschaftskonten beide Kontoinhaber,
bei Minderjährigen die gesetzlichen Vertreter)

PSD KontowechselService

Auftrag Änderung Bankverbindung



RheinNeckarSaar eG

Kontoinhaber

Neue Bankverbindungsdaten

Name, ggf. Geburtsname, Vorname(n)	neue Girokonto-Nr.
Straße, Hausnummer, Adresszusatz	600 909 00
PLZ Ort	Bankleitzahl
Geburtsdatum	DE 6009 0900
	IBAN
	GENODEF1P20
	BIC

Ich/Wir beauftrage/n die PSD Bank RheinNeckarSaar eG mit der Änderung der Bankverbindung

ab sofort

ab _____

Bitte informieren Sie alle in der nachfolgenden Aufstellung genannten Zahlungspartner.

Name des Zahlungspartners

Anschrift des Zahlungspartners

1.		
	Verwendungszweck (Kunden-/Versicherungs-/Mitglieds-Nr. etc.)	
2.		
	Verwendungszweck (Kunden-/Versicherungs-/Mitglieds-Nr. etc.)	
3.		
	Verwendungszweck (Kunden-/Versicherungs-/Mitglieds-Nr. etc.)	
4.		
	Verwendungszweck (Kunden-/Versicherungs-/Mitglieds-Nr. etc.)	
5.		
	Verwendungszweck (Kunden-/Versicherungs-/Mitglieds-Nr. etc.)	
6.		
	Verwendungszweck (Kunden-/Versicherungs-/Mitglieds-Nr. etc.)	
7.		
	Verwendungszweck (Kunden-/Versicherungs-/Mitglieds-Nr. etc.)	

Auf der Rückseite finden Sie Platz für weitere Zahlungspartner.

Unterschrift

Ort, Datum



Unterschrift Kontoinhaber (Bei Gemeinschaftskonten beide Kontoinhaber, bei Minderjährigen die gesetzlichen Vertreter)

Name des Zahlungspartners

Anschrift des Zahlungspartners

8.		
	Verwendungszweck (Kunden-/Versicherungs-/Mitglieds-Nr. etc.)	
9.		
	Verwendungszweck (Kunden-/Versicherungs-/Mitglieds-Nr. etc.)	
10.		
	Verwendungszweck (Kunden-/Versicherungs-/Mitglieds-Nr. etc.)	
11.		
	Verwendungszweck (Kunden-/Versicherungs-/Mitglieds-Nr. etc.)	
12.		
	Verwendungszweck (Kunden-/Versicherungs-/Mitglieds-Nr. etc.)	
13.		
	Verwendungszweck (Kunden-/Versicherungs-/Mitglieds-Nr. etc.)	
14.		
	Verwendungszweck (Kunden-/Versicherungs-/Mitglieds-Nr. etc.)	
15.		
	Verwendungszweck (Kunden-/Versicherungs-/Mitglieds-Nr. etc.)	
16.		
	Verwendungszweck (Kunden-/Versicherungs-/Mitglieds-Nr. etc.)	
17.		
	Verwendungszweck (Kunden-/Versicherungs-/Mitglieds-Nr. etc.)	
18.		
	Verwendungszweck (Kunden-/Versicherungs-/Mitglieds-Nr. etc.)	
19.		
	Verwendungszweck (Kunden-/Versicherungs-/Mitglieds-Nr. etc.)	
20.		
	Verwendungszweck (Kunden-/Versicherungs-/Mitglieds-Nr. etc.)	

Bitte unterschreiben Sie auch hier, wenn Sie auf dieser Seite Eintragungen gemacht haben.

Unterschrift

Ort, Datum



Unterschrift Kontoinhaber (Bei Gemeinschaftskonten beide Kontoinhaber, bei Minderjährigen die gesetzlichen Vertreter)