

Name und Anschrift des übertragenden Zahlungsdienstleisters

Eurocity Bank AG
 Goetheplatz 4
 60311 Frankfurt am Main

Kunden-Ermächtigung zur Kontenwechselhilfe eingegangen am:

ggf. weitere Vermerke:

Name/Anschrift des empfangenden Zahlungsdienstleisters

Bei Rückfragen

 Telefon

 Telefax

 Ansprechpartner

**Übermittlung von Listen und Informationen zur Kontenwechselhilfe
 nach § 23 Absatz 1 Nummer 1 Zahlungskontengesetz**

Ausfertigung für die Bank

IBAN des Kontoinhabers beim empfangenden Zahlungsdienstleister	DE ____ _____ _____ _____
Name des Kunden Frau/Herr Nachname Vorname(n) (auch Geburtsname)	
bei minderjährigem Kontoinhaber gesetzlicher Vertreter	
Weitere Mitteilungen/Hinweise für den empfangenden Zahlungsdienstleister	