



Kto.Nr./IBAN.: _____

Karten-Nr.: _____

Formular VBEBL10110
Ablage-Nr.: 2090

Vereinbarung über das POS-Verfügungs-Limit

Volksbank Berg eG
Hochstr. 38
51688 Wipperfürth

Tel. 02202 7009-0
Fax 02202 7009-299
E-Mail: info@volksbank-berg.de

Hiermit beantrage ich _____ mein
Vorname, Name des Kontoinhabers

POS-Verfügungs-Limit pro Tag/pro Woche für die oben genannte Karte (*bitte eintragen*)

für den Zeitraum vom _____ bis _____
Datum Datum

oder

generell ab dem _____
Datum

von _____ Euro auf _____ Euro pro Tag

von _____ Euro auf _____ Euro pro Woche zu setzen.
aktueller Betrag neuer Betrag

Ort, Datum

Unterschrift Karteninhaber

Ort, Datum

Unterschrift Bankmitarbeiter