

Auftrag IK-Vollmachten

Kunde: _____ Kunden Nr.: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Vollmachtserteilung		
<input type="radio"/> Kundenvollmacht (für alle bestehenden und künftigen Konten)		
<input checked="" type="radio"/> Kontovollmacht für folgendes Konto: _____		
1. Bevollmächtigter	Kd. Nr. des Bevollmächtigten: <small>(falls bereits Kunde der KD-Bank)</small>	
	Vorname:	
	Nachname:	
	Anschrift:	
	E-Mail-Adresse:	
	Geburtsdatum:	
	Steuer-ID (§139b AO):	
	Vollmachtsart ¹⁾ (siehe Erläuterungen)	N
Nutzung einer Zahlungsverkehrssoftware mit <input type="checkbox"/> EBICS <input type="checkbox"/> HBCI-Chipkarte		
Nutzung Online-Banking gewünscht? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Bitte wählen		
Bei Nutzung Sm@rt-TAN:		
<input type="checkbox"/> girocard (nur E-Vollmacht) oder		
<input type="checkbox"/> VR-NetworldCard		
2. Bevollmächtigter	Kd. Nr. des Bevollmächtigten: <small>(falls bereits Kunde der KD-Bank)</small>	
	Vorname:	
	Nachname:	
	Anschrift:	
	E-Mail-Adresse:	
	Geburtsdatum:	
	Steuer-ID (§139b AO):	
	Vollmachtsart ¹⁾ (siehe Erläuterungen)	N
Nutzung einer Zahlungsverkehrssoftware mit: <input type="checkbox"/> EBICS <input type="checkbox"/> HBCI-Chipkarte		
Nutzung Online-Banking gewünscht? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Bitte wählen		
Bei Nutzung Sm@rt-TAN:		
<input type="checkbox"/> girocard (nur E-Vollmacht) oder		
<input type="checkbox"/> VR-NetworldCard		

Erläuterungen

<i>1) Vollmachtsarten</i>	
E	einzeln
A	gemeinsam mit einem anderen Bevollmächtigten (allgemein)
B	gemeinsam mit einem Bevollmächtigten der Gruppe A
N	nur auskunftsberechtigt, keine Verfügungsberechtigung

Auftrag IK-Vollmachten

Vollmachtlöschung			
<input type="radio"/> Kundenvollmacht (für alle bestehenden und künftigen Konten)			
<input checked="" type="radio"/> Kontovollmacht für folgendes Konto <input style="width: 200px;" type="text"/>			
Vor- und Nachname des Bevollmächtigten	Kd. Nr. des Bevollmächtigten	Nutzung Zahlungsverkehrs- software?	Zu wann soll die Vollmacht gelöscht werden (per sofort oder per Datum)?
		Bitte auswählen	
		Bitte auswählen	
		Bitte auswählen	
		Bitte auswählen	
		Bitte auswählen	

Bestehende girocards von zu löschenden Bevollmächtigten haben wir vernichtet.

Änderung der Vollmachtsart				
<input checked="" type="radio"/> Kundenvollmacht (für alle bestehenden und künftigen Konten)				
<input checked="" type="radio"/> Kontovollmacht für folgendes Konto: <input style="width: 200px;" type="text"/>				
Vor- und Nachname des Bevollmächtigten	Kd. Nr. des Bevollmächtig- ten	Nutzung Zahlungsverkehrs- software?	Vollmachtsart alt	Vollmachtsart neu
		Bitte auswählen		
		Bitte auswählen		
		Bitte auswählen		
		Bitte auswählen		
		Bitte auswählen		

Alle anderen zuvor erteilten Vollmachten bleiben erhalten.

Bestellung einer girocard für folgendes Konto: <input style="width: 200px;" type="text"/>		
Vor- und Nachname des Bevollmächtigten	Kd. Nr. des Bevollmächtigten	Nur für Vollmachtsart E-einzeln möglich!