VR Bank
Donau-Oberschwaben eG

Auftrag zur temporären Limiterhöhung

FAX 07581 202-5160 oder TxB@vrdo.de

In dringenden Fällen bitte zusätzliche telefonische Information an 07581 202-1600

Name des Kontoinhabers: _____

Kontonummer: _____

Telefonnummer für Rückfragen: _____

Zugangsweg ❍ EBICS

Name des Onlinebanking-Teilnehmers: _____

Kunden-ID: _____

Bei verteilter elektr. Unterschrift (EBICS):

Name des 2. Onlinebanking-Teilnehmers: _____

Kunden-ID: _____

Gewünschtes Limit:

Überweisung Inland	_____
Überweisung Europäisches Ausland (Sepa)	_____
Auslandsüberweisung	_____
Lastschriften	_____

Gültig von _____ bis _____ (maximal 3 Tage)

_____

Datum, Unterschrift des Onlinebanking-Teilnehmers