

PSD Bank Nord eG
Postfach 70 13 80
22013 Hamburg

Kundennummer

Kontoinhaber

☐ Frau

☐ Herr

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon privat

Telefon geschäftlich

Geburtsdatum

E-Mail

Bitte ändern Sie mein girocard Limit.

Kontonummer

Karteninhaber

Kartennummer

Betrag

Datum von Datum bis

Bitte geben Sie hier das Datum (tt.mm.jjjj) für maximal zwei Wochen an. Eine unbefristete Limiterhöhung bieten wir nicht an.

Rufnummer bei Rückfragen

Es gelten die vertraglich vereinbarten Bedingungen der girocard.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Antragsteller(s)/ des/der gesetzlichen Vertreter(s)

