

Freischaltung Sammelüberweisungen im Internetbanking

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden

Raiffeisenbank Rastede eG
Raiffeisenstr. 1
26180 Rastede

oder per Fax: 04402 / 9388-11

Kontoinhaber:

Name, Vorname

Straße Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

Kunden-Nr.: _____

Hiermit beantrage ich die Freischaltung meiner Konten gemäß obiger Kundennummer für die Funktion der Sammelüberweisung.

Auf die Sicherheitsrisiken wurde ich hingewiesen.

Einbeziehung der Online-Banking-Bedingungen

Ergänzend gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Bank (AGB) sowie für die Teilnahme am Online-Banking die „Sonderbedingungen für das Online-Banking“. Der Wortlaut der Geschäftsbedingungen kann in den Geschäftsräumen der Bank eingesehen werden; auf Verlangen werden diese ausgehändigt.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift

Nur für interne Zwecke

EDV-Eingaben durchgeführt am

Datum / Handzeichen