

Aufforderung durch den Kontoinhaber zur Vornahme von Handlungen zur Erleichterung einer grenzüberschreitenden Kontoeröffnung

(§ 27 Absatz 2 und § 28 Zahlungskontengesetz)

Herr/Frau

Name(n) des/der Kunden (bei Gemeinschaftskonten alle Kontoinhaber auflühren)

ist/sind Inhaber des Zahlungskontos:

IBAN: DE | ____ | _____ | _____ | _____ beim o.g. Zahlungsdienstleister.

Der Kunde teilt dem Zahlungsdienstleister hiermit mit, dass er ein Zahlungskonto bei einem Zahlungsdienstleister in einem anderen Mitgliedstaat der Europäischen Union eröffnen möchte.

I. Der Kunde fordert den Zahlungsdienstleister auf, ihm unentgeltlich ein Verzeichnis zu übermitteln, das Informationen enthält über

1. die vom Kunden erteilten laufenden Daueraufträge,
2. die vom Zahler erteilten Lastschriftmandate, soweit vorhanden, und
3. soweit vorhanden, die auf dem Zahlungskonto in den vorangegangenen 13 Monaten
 - a) eingegangenen Zahlungen aufgrund von Überweisungen sowie
 - b) vom Zahlungsempfänger veranlassten Lastschriften.

Der Kunde wünscht die Übermittlung der Informationen bis zum _____, frühestens aber
(bitte gewünschtes Datum einsetzen)

sechs Geschäftstage nach dem Eingang der Aufforderung beim Zahlungsdienstleister.

II. Der Kunde fordert den Zahlungsdienstleister auf, einen am _____, frühestens aber
(bitte gewünschtes Datum einsetzen)

sechs Geschäftstage nach dem Eingang der Aufforderung beim Zahlungsdienstleister bestehenden positiven Saldo auf dem Zahlungskonto

- 1.* an den Kunden bar auszuzahlen.
- 2.* auf folgendes Konto zu überweisen:
 - Kontoinhaber _____ (soweit nicht identisch mit dem Kunden)
 - IBAN: DE | ____ | _____ | _____ | _____
(gleichwertige Angaben zur Identifizierung des betreffenden Zahlungsdienstleisters und/oder des dort geführten Zahlungskontos des Kunden).

III.* Der Kunde fordert den Zahlungsdienstleister auf, das oben bezeichnete bei ihm geführte Zahlungskonto am _____,
(bitte gewünschtes Datum einsetzen)

frühestens aber sechs Geschäftstage nach dem Eingang der Aufforderung beim Zahlungsdienstleister zu schließen.

Ort, Datum und Unterschrift des/der Kunden

* Nicht Zutreffendes bitte streichen!

Name und Adresse der Bank

Interne Vermerke

Aufforderung durch den Kontoinhaber zur Vornahme von Handlungen zur Erleichterung einer grenzüberschreitenden Kontoeröffnung

(§ 27 Absatz 2 und § 28 Zahlungskontengesetz)

Herr/Frau

Name(n) des/der Kunden (bei Gemeinschaftskonten alle Kontoinhaber auflühren)

ist/sind Inhaber des Zahlungskontos:

IBAN: DE | ____ | _____ | _____ | _____ beim o.g. Zahlungsdienstleister.

Der Kunde teilt dem Zahlungsdienstleister hiermit mit, dass er ein Zahlungskonto bei einem Zahlungsdienstleister in einem anderen Mitgliedstaat der Europäischen Union eröffnen möchte.

I. Der Kunde fordert den Zahlungsdienstleister auf, ihm unentgeltlich ein Verzeichnis zu übermitteln, das Informationen enthält über

1. die vom Kunden erteilten laufenden Daueraufträge,
2. die vom Zahler erteilten Lastschriftmandate, soweit vorhanden, und
3. soweit vorhanden, die auf dem Zahlungskonto in den vorangegangenen 13 Monaten
 - a) eingegangenen Zahlungen aufgrund von Überweisungen sowie
 - b) vom Zahlungsempfänger veranlassten Lastschriften.

Der Kunde wünscht die Übermittlung der Informationen bis zum _____, frühestens aber
(bitte gewünschtes Datum einsetzen)

sechs Geschäftstage nach dem Eingang der Aufforderung beim Zahlungsdienstleister.

II. Der Kunde fordert den Zahlungsdienstleister auf, einen am _____, frühestens aber
(bitte gewünschtes Datum einsetzen)

sechs Geschäftstage nach dem Eingang der Aufforderung beim Zahlungsdienstleister bestehenden positiven Saldo auf dem Zahlungskonto

1.* an den Kunden bar auszuzahlen.

2.* auf folgendes Konto zu überweisen:

– Kontoinhaber _____ (soweit nicht identisch mit dem Kunden)

– IBAN: DE | ____ | _____ | _____ | _____

(gleichwertige Angaben zur Identifizierung des betreffenden Zahlungsdienstleisters und/oder des dort geführten Zahlungskontos des Kunden).

III.* Der Kunde fordert den Zahlungsdienstleister auf, das oben bezeichnete bei ihm geführte Zahlungskonto am _____,
(bitte gewünschtes Datum einsetzen)

frühestens aber sechs Geschäftstage nach dem Eingang der Aufforderung beim Zahlungsdienstleister zu schließen.

Ort, Datum und Unterschrift des/der Kunden

* Nicht Zutreffendes bitte streichen!