



Kreissparkasse Düsseldorf

Kasernenstr. 69, 40213 Düsseldorf
HR Nr. A/13789 (AG Düsseldorf)

Freischaltung Auslandsüberweisung

Zwischen dem Online-Banking-Teilnehmer (Name, Adresse)*

Kontonummer/n des Teilnehmers:*

Geburtsdatum:

Telefon:

Fax:

E-Mail-Adresse:

* Pflichtfelder

und der

Kreissparkasse Düsseldorf Kasernenstr. 69 40213 Düsseldorf	www.kreissparkasse-duesseldorf.de Fax: 0211 / 873-50531
--	---

wird folgende Vereinbarung geschlossen:

Das/Die oben genannte/n Konto/en ist/sind für die Nutzung der Auslandsüberweisung freizuschalten.

Die Freischaltung erfolgt nicht pauschal, sondern nur für die nachfolgenden Länder:

SEPA-Teilnehmerländer

- | | | | |
|-------------------------------------|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Belgien | <input type="checkbox"/> Bulgarien | <input type="checkbox"/> Dänemark | <input type="checkbox"/> Estland |
| <input type="checkbox"/> Finnland | <input type="checkbox"/> Frankreich | <input type="checkbox"/> Griechenland | <input type="checkbox"/> Großbritannien |
| <input type="checkbox"/> Irland | <input type="checkbox"/> Island | <input type="checkbox"/> Italien | <input type="checkbox"/> Kroatien |
| <input type="checkbox"/> Lettland | <input type="checkbox"/> Liechtenstein | <input type="checkbox"/> Litauen | <input type="checkbox"/> Luxemburg |
| <input type="checkbox"/> Malta | <input type="checkbox"/> Monaco | <input type="checkbox"/> Niederlande | <input type="checkbox"/> Norwegen |
| <input type="checkbox"/> Österreich | <input type="checkbox"/> Polen | <input type="checkbox"/> Portugal | <input type="checkbox"/> Rumänien |
| <input type="checkbox"/> San-Marino | <input type="checkbox"/> Schweden | <input type="checkbox"/> Schweiz | <input type="checkbox"/> Slowakei |
| <input type="checkbox"/> Slowenien | <input type="checkbox"/> Spanien | <input type="checkbox"/> Tschechische Republik | <input type="checkbox"/> Ungarn |
| <input type="checkbox"/> Zypern | | | |

Nicht-SEPA-Länder

Bitte weitere Länder freischalten: _____

Datum und Unterschrift/en des/der Kontoinhaber/s

Für die Richtigkeit der Unterschrift/en: _____

_____ Unterschrift des Sachbearbeiters	_____ Legitimation
---	-----------------------