

IBAN:

- Bitte führen Sie **bis auf Widerruf** folgende periodische Zahlung aus  
 **Ändern** Sie bitte den **bestehenden** Dauerauftrag wie folgt  
 **Löschen** Sie bitte den bestehenden Dauerauftrag

<b>Erstmals am</b>	<b>Währung</b>	<b>Betrag</b>	<input type="checkbox"/> <b>Maximalbetrag Sparen 3*</b> <i>(Bei Maximalbetrag Vorsorge Sparen 3 muss kein Betrag erfasst werden!)</i>

*\*Folgende Periodizitäten sind möglich: monatlich, vierteljährlich, halbjährlich und jährlich*

**Ausführung**

- |  |                                       |  |
|--|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 14täglich                       | <input type="checkbox"/> monatlich    | <input type="checkbox"/> alle 2 Monate |
| <input type="checkbox"/> vierteljährlich                 | <input type="checkbox"/> halbjährlich | <input type="checkbox"/> jährlich      |
| <input type="checkbox"/> nach Eintreffen der Rechnung *) |                                       |  |

<b>Letztmals am</b>

Belastung	<input type="checkbox"/> anzeigen *)	<input type="checkbox"/> nicht anzeigen
-----------	--------------------------------------	---

\*) kostenpflichtig

**Vergütungsart**

- Ich möchte auf mein Vorsorgekonto einzahlen: Konto  
 Überweisung an folgende Bank Konto  
 Überweisung an Postkonto Nr.  
 mit  ESR (= oranger Einzahlungsschein: Bitte unbedingt beilegen!)  
 mit  rotem Einzahlungsschein  
 Zahlungsanweisung

**Begünstigter/Begünstigte:**

Vorname, Name / Firma:

Zusatz

Strasse

PLZ, Ort

Gutschrift *)	<input type="checkbox"/> anzeigen	<input type="checkbox"/> nicht anzeigen
---------------	-----------------------------------	---

\*) nur falls Auftraggeber- bzw. Empfängerbank identisch

Mitteilungen

**(Bitte frei lassen – wird durch die Bank ausgefüllt)**

Interne Codes	Bankstelle	Text/Spesen	MWST	KORR
---------------	------------	-------------	------	------

Ort, Datum:

Unterschrift

.....

.....

.....  
Vorname/Name oder Stempel Kundenberater