

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

Erstmals am	Währung	Betrag	<input type="checkbox"/> Maximalbetrag Sparen 3* <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 *) | | |

Letztmals am

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

*) kostenpflichtig

Vergütungsart

- Ich möchte auf mein Vorsorgekonto einzahlen: IBAN/Konto
- Überweisung an folgende Bank

IBAN/Konto

Einzahlungsscheine zwingend beilegen

- 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