

Vereinbarung über die Teilnahme am beleglosen Datenaustausch

Firma/Name des Kunden

Kreditinstitut

Volksbank eG
Marktstraße 1-5
27711 Osterholz-Scharmbeck

Kunde und Kreditinstitut schließen folgende Vereinbarung über die Teilnahme am beleglosen Datenaustausch:

Die Vertragspartner vereinbaren

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Abwicklung von Inlandszahlungsaufträgen | <input type="checkbox"/> SEPA-Zahlungsverkehr |
| <input type="checkbox"/> Abwicklung von Auslandszahlungsaufträgen | <input type="checkbox"/> Dokumentengeschäft |
| <input type="checkbox"/> Abwicklung von Kontoauszuginformationen | <input type="checkbox"/> Garantie/Avalgeschäft |
| <input type="checkbox"/> Internationaler Zahlungsverkehr (Request For Transfer) | |

<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

im Wege des beleglosen Datenaustauschs

- per Datenfernübertragung gemäß den Bedingungen für die Datenfernübertragung 467 40*.

Die Kommunikation erfolgt auf Basis des Programmpakets

in der jeweils zuletzt vom Kreditinstitut überlassenen Version, wobei das Übertragungsverfahren

- EBICS

zum Einsatz kommt.

Für die Bereitstellung der Datenfernübertragung werden wir Ihrem Konto¹

IBAN

wenn nicht anders vereinbart, nach Vertragsabschluss EUR pro Monat belasten.

Ort, Datum	Unterschrift des Kunden
------------	-------------------------

Ort, Datum	Unterschrift des Kreditinstituts
------------	----------------------------------

Zur bankinternen Bearbeitung:

Archiv-Nummer:	<input type="text"/>
Kontonummer:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>
Kundennummer:	<input type="text"/>

¹ Im Falle des Lastschrifteinzugs von einem externen Bankkonto bitte Vordruck 440 160 (SEPA-Lastschriftmandat) zusätzlich verwenden.