

| | |
|------------------------------|--|
| Kontonummer: | |
| Kundennummer: | |
| Name, Vorname | |
| Straße, Nr. | |
| PLZ, Ort | |
| Telefonnummer für Rückfragen | |

Sehr geehrte Damen und Herren,

bitte ändern Sie mein tägliches Verfügungslimit wie folgt:

Das neue, tägliche Limit soll _____ / Euro pro Tag betragen.

Die Änderung soll

sofort und dauerhaft erfolgen.

(Sie erhalten abschließend eine schriftliche Bestätigung!)

nur für den _____ gelten. (Bitte das Datum eingeben.)

(Danach wird das ursprüngliche Limit wieder eingesetzt!)

Bitte setzen Sie meine PIN auf die Instituts-PIN zurück.

Bitte um Änderung der Mobilfunknummer für das Mobile-TAN-Verfahren wie folgt:

Nr. – alt: _____

Nr. – neu: _____

Bitte setzen Sie meinen Fehlbedienungszähler für das TAN-Verfahren zurück.

Meine VR-BankCard Kartennummer lautet: _____

Ort, Datum

Unterschrift des **Kontoinhabers**

Filialen und FAX-Nr.

Ahrensburg: 04102 / 8006-490

Barsbüttel: 040 / 670516-29

Breitenfelde: 04542 / 828-325

Glinde: 040 / 711824-29

Gudow: 04547 / 1397

Mölln: 04542 / 828-180

Nusse: 04543 / 599

Oststeinbek: 040 / 714871-29

Ratzeburg: 04542 / 828-471

Großhansdorf: 04102 / 606-149

Siebenbäumen: 04501 / 342

Trittau: 04154 / 8439-39

Wittenburg: 038852 / 602-10

Zarrentin: 038851 / 310-20

Für die interne Bearbeitung:

Kontrolle: _____

Änderung: _____

Datum / HZ MA-Filiale

Datum / HZ MA-MFP