



An:

VR Bank Ostholstein Nord - Plön eG

Kontoführende Geschäftsstelle: _____

(Bitte faxen Sie dieses Formular unterschrieben an Ihre kontoführende Geschäftsstelle zurück. Fax-Nr. siehe unten)

Von: _____

Bitte setzen Sie meine PIN auf die Instituts-PIN "**Start**" zurück.*

Meine Kundennummer lautet _____ .

Bitte ändern Sie den tägl. Verfügungsrahmen für Onlinebankingüberweisungen wie folgt:*

Kontonummer: _____

Gültig ab: _____ Datum

Alter Verfügungsrahmen: _____ EUR

Neuer Verfügungsrahmen: _____ EUR

Gültig bis: _____ Datum

Ort, Datum

Unterschrift

*** Zutreffendes bitte ankreuzen.**

Fax-Nr. unserer Geschäftsstellen:

Ascheberg	04526/3075-75	Heiligenhafen	04362/9071-910	Oldenburg	04361/4939-670
Dahme	04364/4703-265	Hohenfelde	04381/909-60	Plön	04522/509-120
Dersau	04526/3972	Kellenhusen	04364/1344	Probsteierhagen	04348/306
Fehmarn - Burg	04371/509-110	Laboe	04343/1612	Schönberg	04344/303-142
Fehmarn-Petersdorf	04372/796	Lensahn	04363/90994-496	Schönwalde	04528/9104-415
Grömitz	04562/2573-475	Lütjenburg	04381/909-60	Selent	04384/989
Grube	04364/4709-275	Neustadt	04561/614-410	Wangels-Hansühn	04382/9200-284

Nur für bankinterne Bearbeitungszwecke	
Bearbeitungsvorgang:	Datum / MA-Stempel / Hz
Kundenunterschrift geprüft:	KB
Onlinebankinglimite geprüft bzw. geändert	KB
Instituts-PIN zugeordnet	EBL