

DAUERAUFTRAGS- FORMULAR

BEAUFTRAGTE BANK

Name der beauftragten Bank oder Sparkasse

Straße

Haus-Nr.:

PLZ

Ort

ZAHLUNG

ÜBERWEISEN SIE BITTE REGELMÄSSIG ZU LASTEN MEINES / UNSERES KONTOS:

IBAN des Auftraggebers

BIC des Auftraggebers

Name des Auftraggebers/Kontoinhabers

Vorname Auftraggebers/Kontoinhabers

beginnend am

□ □ □ □ . □ □ □ □ . 20 □ □ □ □

jeweils monatlich

vierteljährlich

halbjährlich

jährlich

EMPFÄNGER

POLARSTERN SACHWERT GMBH & CO. KG

Name des Empfängers

908 6771 29

Kontonummer des Empfängers

100 100 10

Bankleitzahl des Empfängers

Postbank

Name der Bank des Empfängers

DE39 1001 0010 0908 6771 29

IBAN

PBNKDEFF

BIC

BETRAG

monatlicher Betrag

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ , □ □ □ □

Betrag in €

VERWENDUNGSZWECK

DEPOT-NR.:

Verwendungszweck Zeile 1

KUNDENNAME:

Verwendungszweck Zeile 2

Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers