Änderung der Bankverbindung

Bitte in Blockschrift ausfüllen

Sollten die Kreditkartentransaktionen an die neue Bankverbindung übermittelt werden, geben Sie bitte Ihre Vertragsnummer und Bearbeitungsnummer an.

Vertragsunternehmensnummer:

Bearbeitungsnummer:

Sollten die Girocard-Transaktionen an die neue Bankverbindung übermittelt werden, geben Sie bitte Ihre Terminal-ID und Bearbeitungsnummer an.

Terminal-ID:

Bearbeitungsnummer:

Handelsname:_____

Kontonummer:_____

Bankleitzahl (BLZ): _____

Bankname: _____

IBAN:

D	E																				

SWIFT: _____

Neuer Kontoinhaber:_____

Kontaktperson: _____

Kontakt-Telefonnummer: _____

Hiermit bestätige ich, dass ich seitens des Unternehmens unterschriftsberechtigt bin in Bezug auf diese Anfrage.

Unterschrift einer autorisierten Person:_____

Name in Druckschrift:_____

Position im Unternehmen (muss eine der folgenden sein: Direktor, Geschäftsführer, Eigentümer, Prokurist): _____

Rechtsform: GmbH AG GbR KG OHG andere(bitte angeben)

BITTE BEACHTEN:

Wir können KEINE Änderungen der Bankverbindung durchführen OHNE folgende Unterlagen:

- Beigefügte Kopie eines Kontoauszuges (nicht älter als sechs Monate) oder einer signierten Bestätigung von der Bank

Rückantwort bitte an: Elavon
Postfach 710 247
60492 Frankfurt

Fax: 0049 (0) 692603666

Email: Kundenservice@elavon.com

* Falls die neuen Kontodaten auch für Rechnungseinzug gelten sollen, ist zusätzlich noch das SEPA Lastschriftmandat zu unterschreiben.