

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben **im Original**  
oder per Fax **0911/369-1000** an die Consorsbank senden.

Konto-Nr.

Consorsbank  
90318 Nürnberg

**Konto**

**Antragsteller:**

|Name | |Titel, Vorname/n | |  
|Straße, Nummer | |PLZ, Ort | |

**Kontoinhaber:**

|Name | |Titel, Vorname/n | |

|Freizugebende IBAN(s) | |

**Kartenausgebender Zahlungsdienstleister**

Name	
Anschrift	
Registriernummer	

Ich habe von dem genannten kartenausgebenden Zahlungsdienstleister eine Zahlungskarte erhalten. Diese Zahlungskarte kann ich für die Auslösung von Zahlungsvorgängen zu Lasten meines genannten Kontos verwenden. Ich weise die Bank an, auf Ersuchen des Zahlungsdienstleisters jeweils zu bestätigen, ob mein Konto ein für die Ausführung eines bestimmten Zahlungsvorgangs ausreichendes Guthaben aufweist oder ein ausreichender Kredit eingeräumt ist. Die Bestätigung der Bank gegenüber dem Zahlungsdienstleister beschränkt sich auf diese Verfügbarkeitsangabe. Weiteres wird nicht mitgeteilt. Die Bank sperrt den angefragten Zahlungsbetrag auf dem Konto nicht.

Die Identifizierung des Zahlungsdienstleisters erfolgt ausschließlich anhand der Registriernummer.

Auf meine Anfrage teilt mir die Bank die Identifizierungsdaten des Zahlungsdienstleisters und die erteilte Bestätigung der Bank mit.

Ich kann diesen Auftrag jederzeit gegenüber der Bank widerrufen. Sie wird dann dem Zahlungsdienstleister zu diesem Konto keine weiteren Bestätigungen erteilen.

Zusätzlich sollte dieser Widerruf auch gegenüber dem Zahlungsdienstleister erklärt werden.

**Antragsteller/Kontoinhaber bzw. 1. gesetzlicher Vertreter**

**2. gesetzlicher Vertreter**

|Ort, Datum | | |Ort, Datum | |

|Unterschrift |  | |Unterschrift |  |