



Transferformular

Kundennummer _____

Firma oder Name _____

Adresse _____

PLZ, Ort, Staat _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ort und Datum _____ Name der unterzeichnenden Person _____ Unterschrift des Kontoinhabers oder eines
Zeichnungsberechtigten der Organisation/Firmenstempel

Bitte transferieren Sie folgende Posten zu folgendem Kundenkonto:

Kundennummer _____ Neues Kundenkonto anlegen

Gewünschter Benutzername _____

Das Passwort können Sie im Anschluss durch Klick auf „Passwort vergessen?“ selbst setzen.

Firma oder Name _____

Adresse _____

PLZ, Ort, Staat _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ort und Datum _____ Name der unterzeichnenden Person _____ Unterschrift des Kontoinhabers oder eines
Zeichnungsberechtigten der Organisation/Firmenstempel