

Kreissparkasse Tuttlingen
Bahnhofstraße 89
78532 Tuttlingen

Fax: 07461 700-1425
oder Abgabe in einer unserer Geschäftsstellen

Teilnehmer:
Vorname: _____
Name: _____
Geburtsdatum: _____
E-Mail _____
Für eine Bestätigung Ihres Auftrages geben Sie bitte Ihre E-Mail-Adresse an.

Konten:

Änderung des Zahlungsverkehrs-Tageslimits auf _____ EUR
<input type="checkbox"/> von _____ bis _____ <input type="checkbox"/> Dauerhaft (max. drei Tage)
Eine dauerhafte Erhöhung des Tageslimits über das Standardlimit hinaus (3.000 EUR bzw. 10.000 EUR) wird nicht empfohlen. Bitte beachten Sie, dass Sie durch ein niedriges Tageslimit die Möglichkeiten unberechtigter Zugriffe einschränken können.
Der jeweilige Konto-/Depotkontoinhaber ist mit der Nutzung durch den Teilnehmer zu den Bedingungen der Änderungsvereinbarung einverstanden, auch wenn er dieses Angebot der Sparkasse nicht selbst nutzt.
Die Limitänderung wird an Bankarbeitstagen zwischen 08:00 und 16:00 Uhr bearbeitet. Für eine Bestätigung Ihres Auftrages geben Sie bitte Ihre E-Mail-Adresse an.

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift des Teilnehmers
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers - falls nicht zugleich Teilnehmer

Bearbeitungsvermerk (nur für Kreissparkasse Tuttlingen):
Unterschrift geprüft: _____ Limit geändert: _____