



DHB Bank
Filiale Düsseldorf
Postfach 10 20 30
40011 Düsseldorf

Kundennummer (wird von der Bank ausgefüllt)

--	--	--	--	--	--	--	--

DHB Kontonummer / IBAN

--

- ausfüllen ✓
- unterschreiben ✓
- auf dem Postweg im Original einreichen ✓



Aktualisierung der hinterlegten Unterschriftsprobe

Dieses Formular dient dem Abgleich einer Unterschrift durch Unterschriftsleistung

Kontoinhaber: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Bitte beachten Sie, dass wir die von Ihnen hier geleistete Unterschrift als Unterschriftsprobe für die von Ihnen auf Zahlungsaufträgen/Aufträgen geleistete Unterschrift verwenden.

--

Eine Kopie des Personalausweises (Vorder- und Rückseite) liegt zwecks Prüfung bei.

Ort, Datum: _____