



Kundennummer (wird von der Bank ausgefüllt)

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

DHB Bank  
Filiale Düsseldorf  
Postfach 10 20 30  
40011 Düsseldorf

Fax: 0211-863 25 377  
E-Mail: [privatkunden@dhbbank.com](mailto:privatkunden@dhbbank.com)

### Festgeldauftrag für fällige Festgeldanlagen

DHB IBAN

D	E			3	0	1	3	0	1	0	0								
---	---	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

Kontoinhaber / Name, Vorname

--

Anlagebetrag/  
oder Referenz

--

fällig am

--

Ich wir bitte/n nach Gutschrift des fälligen Festgeldes auf meinem/unserem DHB Tagesgeldkonto um:

Rücküberweisung inklusive Zinsen auf mein/unser Referenzkonto

Rücküberweisung der Nettozinsgutschrift auf mein/unser Referenzkonto

oder folgende Neuanlage:

Anlagebetrag

(mind. 2.500,00 Euro)

--

Laufzeit

--

Es gelten die Sonderbedingungen für das DHB Festgeld in der jeweils gültigen Fassung.

Aufgrund gesetzlicher Vorschriften sind wir verpflichtet, in regelmäßigen Abständen die Aktualität der uns vorliegenden Kundendaten zu prüfen. Mit der rechtzeitigen Information über Änderungen unterstützen Sie uns bei der korrekten und raschen Kontaktaufnahme und Auftragsabwicklung.

Festnetz inkl. Vorwahl

--

Mobilfunk

--

E-Mail

--

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber / Erziehungsberechtigter / gesetzl. Vertreter

