



DHB Bank N.V.  
Niederlassung Deutschland  
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: \_\_\_\_\_