

Firmierung	
Anschrift	
Terminal ID/Oberhändler-Nr./VU-Nr.	

Änderungsformular

Die folgenden Änderungen gelten ab dem . . .

Änderung Kundendaten

OH-Nr.

	Bisher	Neu
Firmierung		
Inhaber/Geschäftsführer		
Straße, Haus-Nr.		
PLZ, Ort		
Telefon		
Telefax		
Mobil		
Website		
E-Mail-Adresse		

Änderung Standort-/Filialdaten

	Bisher	Neu
Firmierung		
Ansprechpartner		
Straße, Haus-Nr.		
PLZ, Ort		
Telefon		
Telefax		
E-Mail-Adresse		
Filialnummer		

Änderung Terminaldaten

	Bisher	Neu
Text auf Kassenbeleg	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
Verwendungszweck auf dem Kontoauszug des Kunden		
Gläubiger-ID		
E-Mail-Adresse für Rechnungszustellung		
ELV Limit		

Änderungen Gutschriftsbankverbindung

Änderungen Lastschriftsbankverbindung

Bitte füllen Sie in beiden Fällen Seite 3 aus.

Änderung Kreditkartenakzeptanzdaten

	Bisher			Neu		
Name auf der Karteninhaberrechnung						
Gutschriftsturnus der Umsätze	tägl.	wöchentl.	monatl.	tägl.	wöchentl.	monatl.
Turnus der Händlerabrechnung*	tägl.	wöchentl.	monatl.	tägl.	wöchentl.	monatl.
Abrechnung per	Post**	E-Mail*		Post**	E-Mail*	
E-Mail-Adresse für Abrechnungszustellung						

Änderungen Gutschriftsbankverbindung

Änderungen Lastschriftsbankverbindung

Bitte füllen Sie in beiden Fällen Seite 3 aus.

Die Unterschrift des Kunden ist nur bei Änderung einer Bankverbindung notwendig (s. Seite 3).

* Eine Abrechnung pro Monat kostenfrei, jede weitere Abrechnung 0,15 EUR.
 ** Wir berechnen 2,00 EUR Gebühr für jede per Post verschickte Abrechnung.

Gutschriftsbankverbindung

	Bisher	Neu
Kontoinhaber		
Kreditinstitut		
IBAN		
BIC		

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift

Lastschriftsbankverbindung

Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandats	
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubigers)	Name, Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
Volksbank in der Ortenau eG Okenstraße 7 77652 Offenburg Deutschland	
Gläubiger- Identifikationsnummer DE23LVB00000032729	Mandatsreferenz - vom Zahlungsempfänger auszufüllen
SEPA-Lastschrift-Mandat (für wiederkehrende Zahlungen) Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Volksbank in der Ortenau eG, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Volksbank in der Ortenau eG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. <u>Hinweis:</u> Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
IBAN des Zahlungspflichtigen:	
SWIFT/BIC:	
BANK:	

Land, Ort, Datum

Stempel, Unterschrift