



Ablage MSC

**Kto.Nr./IBAN.:** \_\_\_\_\_

**Karten-Nr.:** \_\_\_\_\_

Ablage-Nr.: \_\_\_\_\_

2

## Vereinbarung über das GAA-Verfügungs-Limit

Volksbank Berg eG  
Hochstr. 38  
51688 Wipperfürth

Tel. 02202 7009-0  
Fax 02202 7009-299  
E-Mail: info@volksbank-berg.de

Hiermit beantrage ich \_\_\_\_\_ mein  
Vorname, Name des Kontoinhabers

GAA-Verfügungs-Limit pro Tag/pro Woche für die oben genannte Karte (*bitte eintragen*)

für den Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Datum Datum

**oder**

generell ab dem \_\_\_\_\_  
Datum

von \_\_\_\_\_ Euro auf \_\_\_\_\_ Euro pro Tag

von \_\_\_\_\_ Euro auf \_\_\_\_\_ Euro pro Woche zu setzen.  
aktueller Betrag neuer Betrag

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Karteninhaber

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bankmitarbeiter