

ANTRAG AUF BARGELDLOSE GEHALTSZAHLUNG



AN

ABSENDER

VOR-/NACHNAME	
ANSCHRIFT	GEBURTSDATUM
IBAN	KONTOWORTLAUT
KREDITINSTITUT: DADAT – SCHELHAMMER CAPITAL BANK AG	

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich ersuche um Überweisung der mir zustehenden Leistungen bzw. Bezüge ab dem nächstmöglichen Termin auf das oben angeführte Konto. Ich nehme zur Kenntnis, dass mir auf gutgeschriebene Beträge erst ab dem dienstvertraglichen/ gesetzlichen Auszahlungstag ein Rechtsanspruch zusteht und erkläre mich damit einverstanden, dass die meinem Konto zu Unrecht gutgeschriebenen Beträge an die anweisende Stelle zurücküberwiesen werden können, wenn die anweisende Stelle den Bezug noch vor dem dienstvertraglichen/-gesetzlichen Auszahlungstag rückgerufen hat bzw. die Gutschrift nach meinem Ableben oder mein Ableben vor dem dienstvertraglichen/gesetzlichen Auszahlungstag erfolgt ist.

X

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT DES ANTRAGSTELLERS/KUNDE

Die Unterschrift des Antragstellers stimmt mit der bei uns aufliegenden Unterschriftsprobe überein. Wir verpflichten uns, der anweisenden Stelle alle Geldleistungen zu ersetzen, die infolge Todes des Anspruchsberechtigten zu Unrecht auf dessen Konto überwiesen worden sind.

X

ORT, DATUM

NAME UND UNTERSCHRIFT DES KREDITINSTITUTES