

**UNTERSCHRIFTSPROBEN**

Kontonummer: [redacted] Whg: EUR Kontowortlaut: Thomas Gassner

IBAN/BIC: [redacted]

Mit meiner Unterschrift akzeptiere(n) ich (wir) die vorstehenden allgemeinen Bedingungen.

Name - Geb.Datum - Anschrift - Kundennummer -  
Legitimation - Staatsbürgerschaft

Thomas Gassner, 18.08.1993

Rolle/  
Berechtigung\*:

Unterschrift:  
(Bei digitaler Signatur siehe Beiblatt)

Thomas Gassner

1

Führerschein AT od. Führerschein EU  
LPD OÖ, PK Steyr  
Österreich  
XXXXXXXXXXXXXXXXXX

K / E

SIEHE UNTEN

2

/

\*Rolle: K = Kontoinhaber V = Vertretungsbefugter (gesetzlicher Vertreter)  
Z = Zeichnungsberechtigter

Berechtigung: E = Einzelverfügung  
G = gemeinsame Verfügung  
S = Sonderverfügung laut Akt

A = Verfügung gemeinsam mit einem anderen Berechtigten  
B = Verfügung gemeinsam mit einem Berechtigten der Gruppe „A“  
D = Verfügung nur unter Verwendung der Business Debitkarte  
gemäß Kartenvertrag

Mangels besonderer Angaben gilt Kontoinhaber mit Einzelverfügung.  
ELBA/ELBA-mobil/Kundenkontakt Center bei A und B nicht möglich; Electronic Banking bei G nicht möglich; Debitkartenbestellung zu Konten eines Verbrauchers bei A, B, D und G nicht möglich

**Der Kunde (Verbraucher) bestätigt den Erhalt der Allgemeinen Informationen zu Zahlungsdienstleistungen für Verbraucher sowie der Entgeltinformation samt Glossar vor Vertragsabschluss sowie den Erhalt einer Kopie dieses Girokontovertrages.**

**Der Kunde (Unternehmer) bestätigt den Erhalt einer Kopie des Girokontovertrages, des Preisblattes sowie den Erhalt der Geschäftsbedingungen (Allgemeinen Geschäftsbedingungen einschließlich Gerichtsstand gemäß Z 21 AGB, Besondere Bedingungen für Debitkarten, Bedingungen für Electronic Banking-Leistungen).**

Neuzeug, 26.08.2024

Thomas Gassner

Ort, Datum

Unterschrift(en) des (der)  
Kontoinhaber(s)

Unterschrift(en) des (der)  
Kontoinhaber(s)

*Thomas Gassner*

**ZUSTIMMUNG GESETZLICHER VERTRETER**

Als gesetzlicher Vertreter stimme ich der Eröffnung des Kontos zu und genehmige Bargeldbehebungen oder Überweisungen des Minderjährigen, unabhängig von deren Höhe, im Rahmen der Kontodeckung. Eingänge auf das Konto des Minderjährigen sind diesem zur freien Verfügung überlassen.

Gesetzlicher Vertreter (Name und Identifikation):

Neuzeug, 26.08.2024

Ort, Datum

Unterschrift gesetzlicher Vertreter

**BETREUERDATEN**

Name: [redacted]

Telefon: [redacted]

Bankstelle:

Bankstelle Sieringhofen-Neuzeug