

FTAM-Verfahren

Zuordnung/Löschung von Konten einer FTAM-ID

Hiermit beantrage(n) ich/wir

- Firmenstempel -

die Zuordnung (Z) - Löschung (L)
des/der folgenden **Kontos/(en)**

1.	<input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> L
2.	<input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> L
3.	<input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> L
4.	<input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> L
5.	<input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> L
6.	<input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> L

zu meiner bereits in Ihrem Hause eingerichteten

FTAM-Kunden-ID 000

Die **Bevollmächtigungen** sollen, wie bereits im "Vertrag für die Bereitstellung und Übertragung von Daten im FTAM-Verfahren" auf Seite 7 beantragt und ggfs. durch weitere Schreiben ergänzt, eingerichtet werden.
(Änderungen von Bevollmächtigungen bitte separat schriftlich beantragen.)

Die **Steuerungen der Kontoauszugsdaten** sollen wie folgt vorgenommen werden:
(Standard = **fett**; Erläuterungen finden Sie im Vertrag* auf Seite 6)

EUI-Format: 02 03 05 07 08 19 27

EUI-Umfang: 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19

Die Einrichtung/Löschung des/der Kontos/(en) in unserem ZV-Programm
 ist/sind bereits erfolgt.
 wird nach erfolgter Zuordnung/Löschung von uns vorgenommen.

Ansprechpartner in unserem Hause ist: Frau/Herr _____
Tel. _____

Bestätigung der Zuordnung/Löschung an: E-Mail _____
 keine Bestätigung erforderlich

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift(en)