

Name und Anschrift des Konto-/Depotinhabers

Kundennummer

E-Mail-Adresse

Änderung der Nutzung des Postbox-Verfahrens

Ich/Wir bitten Sie mir/uns zukünftig die Kontoauszüge wie folgt bereitzustellen:

- Postbox täglich
- Postbox wöchentlich
- Postbox monatlich

für folgende Konten /
Depots:

Ort, Datum	Unterschrift des/der Konto-/Depotinhabers(s) oder Bevollmächtigten bzw. gesetzl. Vertreter
------------	--

HOTLINE: Tel. : 07161/6714-35 oder -20
Tel. : 07161/6714-51 ausserhalb unserer Geschäftszeiten
Fax : 07161/969316
E-Mail: zv@martinbank.de