

**Auftrag zur Änderung der Autorisierungs-klasse für die girocard**

Kundennummer Kontoinhaber (auszufüllen durch Bank)	
Kontonummer:	
Name des Kontoinhabers:	
Karteninhaber: (wenn abweichend zu dem Kontoinhaber)	
Kartenummer:	

Der Kunde wünscht die Änderung des maximalen Verfügungsbetrages:

Wunschlimit: (SB-Gerät und Geldautomat)	<input type="checkbox"/> 5.000,00 Euro pro Tag/ 10.000,00 Euro pro Woche (Autorisierungs-klasse 116)	<input type="checkbox"/> 15.000,00 Euro pro Tag/ 30.000,00 Euro pro Woche (Autorisierungs-klasse 117)
Änderungsdatum:	<input type="checkbox"/> Gültig bis auf weiteres <input type="checkbox"/> Gültig von _____ bis _____ (maximal 30 Tage)	<input type="checkbox"/> Gültig bis auf weiteres <input type="checkbox"/> Gültig von _____ bis _____ (maximal 30 Tage)

Die vorgenannten Erläuterungen zum Verfügungs-limit und Gültigkeitszeitraum habe ich zur Kenntnis genommen. Mir sind die gegebenenfalls erweiterten Risiken bei Missbrauch der Karte durch die vorgenannten Änderungen bewusst.

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Nutzer des Kontoinhabers

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

**Intern: *Erfassung direkt vor Ort!***

**Direkt vom Kunden bitte zurück per: E-Mail an: kontakt@myvoba.com**

**Bei rechtzeitiger Übermittlung des Auftrages erfolgt die Eingabe montags bis freitags im Zeitraum von 8 Uhr - 19 Uhr.**