



Vollmacht zur einmaligen Behebung eines Geldbetrags

Ich, _____ (Vor-, Nachname),
geb. am _____ ,
wohnhaft in _____ (PLZ, Ort, Straße),
bevollmächtige hiermit
Herrn/Frau _____ (Vor-, Nachname),
geb. am _____ ,
einmalig den Betrag von EUR _____
von meinem Konto IBAN _____
bei der Raiffeisenbank Alberschwende eGen zu beheben.

Der/Die Bevollmächtigte wird sich gegenüber der Raiffeisenbank
Alberschwende durch Vorlage eines gültigen Personaldokuments ausweisen.
Das Original der Vollmacht verbleibt bei der Raiffeisenbank Alberschwende.

Für eventuelle Rückfragen stehe ich Ihnen telefonisch unter der Ihnen
bekannt gegebenen Telefonnummer zur Verfügung.

Datum

Unterschrift Kontoinhaber/-in