



Einverständniserklärung

Personennummer:

Name, Vorname:

Ihre Zustimmung

Ich bin/wir sind mit der Geltung der in dem ausgehändigten Flyer aufgeführten Preise und Bedingungen einverstanden.

Ja Nein

Meine/unsere Zustimmung wird ab sofort wirksam. Sie gilt für alle meine/unsere bei der VR-Bank Lichtenfels-Ebern eG geführten Girokonten, Debit- und Kreditkarten sowie für die Schrankfachnutzung.

Individuell vereinbarte abweichende Konditionen gelten unverändert fort.

Alle Unterlagen (Vorvertragliche Informationen, Entgeltinformationen, Allgemeine Geschäftsbedingungen und Sonderbedingungen, Preis- und Leistungsverzeichnis) liegen in der aktuell gültigen Form unter www.vr-lif-ebn.de zum Download bereit oder können in einer Filiale der VR-Bank Lichtenfels-Ebern eG eingesehen werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaber

Diese Einverständniserklärung ist Grundlage für Ihre Girokontoführung sowie für Ihre Geschäftsverbindung mit Ihrer VR-Bank Lichtenfels-Ebern eG und gemäß gültiger Rechtslage unverzichtbar. Vielen Dank für Ihr Verständnis.