

Änderungsauftrag EBICS / DFÜ



Bitte per Post an:

Berliner Volksbank eG
VtS-1-S
10892 Berlin

BLZ 10090000
Telefon: 030 3063-3322

Hiermit bitten wir die Berliner Volksbank eG, unseren bestehenden EBICS-Zugang mit der Kunden-ID: BV30____ oder MV____ zum _____ (Änderungsdatum) wie folgt zu ändern:

Konten		bestehendes Konto	neues Konto	Konto löschen
Prüfziffer	Kontonummer			
DE	10090000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DE	10090000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DE	10090000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DE	10090000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DE	10090000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DE	10090000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DE	10090000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Weitere Konten ergänzen Sie bitte in einer Anlage.

Name, Vorname der User, die auf die Konten zugreifen dürfen. Die Freischaltung der Teilnehmer kann nur gemäß den am Konto hinterlegten Bankvollmachten erfolgen.	neuer Teilnehmer	App Multivia Sign	Teilnehmer-ID	Teilnehmer löschen
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>

Weitere Teilnehmer ergänzen Sie bitte in einer Anlage.

Kosten

- Für die Bereitstellung des EBICS-Zuganges berechnet die Berliner Volksbank eG monatlich 9,90 Euro. Die Nutzung des optionalen Services Multivia Sign erhöht den Preis um 5 Euro im Monat.
- Die Belastung erfolgt in Summe als „EBICS“-Entgelt und zuzüglich Umsatzsteuer.

Die „Bedingungen für die Datenfernübertragung“ haben alle o. g. Teilnehmer zur Kenntnis genommen und sind mit deren Geltung einverstanden.

Firma: _____

Abrechnungskonto:
(bei der Berliner Volksbank)

Ansprechpartner: _____

Telefon-Nummer: _____

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift/Stempel

Bitte beachten Sie:

- Es gelten die unter <https://www.berliner-volksbank.de/service/agb-und-sonderbedingungen.html> hinterlegten Bedingungen für die Datenfernübertragung.
- Zahlungen in EURO in SEPA-Länder senden Sie bitte als SEPA-Überweisung. Es handelt sich nicht um Auslandsüberweisungen.
- Kontoumsätze werden immer für alle angemeldeten Konten im camt05x-Format bereitgestellt und abgerufen. Dies geschieht unabhängig von den EBICS-Rechten des abrufenden Nutzers. Die Steuerung der Zugriffsberechtigung verwalten Sie in Ihrem Zahlungsverkehrsprogramm und im Dateisystem. Benötigen Sie die Umsätze im MT94x-Format, beauftragen Sie dies bitte als Zusatz zu diesem Auftrag.