

Dauerauftrag plus 

Ich/Wir erteile(n) folgenden Auftrag:

- Neueröffnung**
- Löschung** letzte Ausführung am _____ (Datum)
- Änderung**
- Unterbrechung** vom _____ (Datum) bis _____ (Datum)

Auftraggeber
(Kontoinhaber)

Name/Vorname (Firma) _____
Strasse/Nr. _____
PLZ/Ort _____

Zu Lasten Konto-Nr. im IBAN-Format _____

Auftrag

Überweisen Sie bei einem Guthaben von mehr als: Betrag _____ Währung _____

- den übersteigenden Betrag
- den übersteigenden Betrag auf 100.- abgerundet
- den übersteigenden Betrag auf 1'000.- abgerundet
- _____ davon

**Ausführungs-
intervall**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	

erstmals am _____ letztmals am _____ ausführen bis auf Widerruf

monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

täglich wenn wöchentlich, dann jeweils am

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Begünstigter

Name/Vorname (Firma) _____
Strasse/Nr. _____
PLZ/Ort _____

**Zahlungs-
verbindung**

Postkonto-Nr. _____
Konto-Nr. im IBAN-Format _____
Name der Bank _____
Adresse der Bank _____
für Auslandszahlungen BIC (SWIFT-Adresse) _____

Zahlungsgrund

Ort und Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)