

## Konto-/Depotvollmacht

Kontonummer \_\_\_\_\_

Depotnummer \_\_\_\_\_

Konto-/Depotinhaber 1  Herr  Frau

Anredezusätze \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummernr \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

Konto-/Depotinhaber 2  Herr  Frau

Anredezusätze \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

Ich/Wir bevollmächtige/n den/die nachstehend genannten Bevollmächtigten, mich/uns im Geschäftsverkehr mit der Augsburgener Aktienbank AG wie folgt zu vertreten. Die Vollmacht gilt

für meine/unsere sämtlichen bestehenden und künftigen Konten/Depots bei der Augsburgener Aktienbank AG.

für meine/unsere nachfolgend aufgeführten Konten/Depots bei der Augsburgener Aktienbank AG.

<b>Bevollmächtigte/r 1</b>	<b>Kd.-Nr.</b> _____	<b>Unterschrift</b>
<b>Name</b> _____	<b>Vorname</b> _____	
Geburtsdatum _____	Staatsangehörigkeit _____	
Straße, Hs-Nr. _____		
PLZ, Ort _____		
<b>Bevollmächtigte/r 2</b>	<b>Kd.-Nr.</b> _____	<b>Unterschrift</b>
<b>Name</b> _____	<b>Vorname</b> _____	
Geburtsdatum _____	Staatsangehörigkeit _____	
Straße, Hs-Nr. _____		
PLZ, Ort _____		

Die Bank ist gesetzlich verpflichtet, die personenbezogenen Daten der Bevollmächtigten festzuhalten. Sie werden im Sinne des BDSG gespeichert.

Im Einzelnen wird folgendes vereinbart:

#### 1. Vollmachtsumfang

Dem/Den Bevollmächtigten wird eine Einzelvollmacht erteilt, die ihn/sie berechtigt, gegenüber der Bank zur Vornahme aller mit der Konto- und Depotführung in unmittelbarem Zusammenhang stehenden Geschäfte.

Er ist/Sie sind insbesondere bevollmächtigt:

- zur Verfügung über jeweilige Guthaben (z. B. durch Überweisungen, Barabhebungen) und in diesem Zusammenhang zur Eröffnung von Festgeld-, Tagesgeld- und Sparkonten. Bei Kontoeröffnungen für Minderjährige ist die Zustimmungserklärung der Erziehungsberechtigten erforderlich.
- zur Einrichtung, Änderung und Löschung von Daueraufträgen und Lastschriften.
- zur Inanspruchnahme eingeräumter Kredite sowie der Möglichkeit temporärer Kontoüberziehungen im banküblichen Rahmen.
- zum An- und Verkauf von Wertpapieren und Devisen sowie zur Beantragung deren Auslieferung.
- zur Entgegennahme und Anerkennung von Abrechnungen, Kontoauszügen, Wertpapier-, Depot- und Ertragnisaufstellungen sowie sonstiger Abrechnungen und Mitteilungen.

Er ist/Sie sind nicht bevollmächtigt:

- zur Eröffnung weiterer Konten/Depots [mit Ausnahme von Spar-/Tagesgeld-/Festgeldkonten (siehe oben)]
- zum Abschluss und zur Änderung von Kreditverträgen sowie zur Bestellung und Rücknahme von Sicherheiten.
- zum Abschluss von Börsentermin- und Devisentermingeschäften.
- zum Abschluss von Schrankfach- und Verwahrverträgen.
- zur Beantragung von Kundenkarten, Maestro-BankKarten und Kreditkarten.
- zur Erteilung von Untervollmachten und zur Entgegennahme von Konto- und Kreditkündigungen.

#### 2. Konto/Depotauflösung

Der/Die Bevollmächtigte/n sind zur Konto/Depotauflösung erst nach dem Tode des Kontoinhabers berechtigt. Bei mehreren Kontoinhabern erst nach dem Tode aller Kontoinhaber.

#### 3. Geltungsdauer

Die Vollmacht kann vom Kontoinhaber einzeln jederzeit widerrufen werden. Der Widerruf der Vollmacht ist der Bank unverzüglich und aus Beweisgründen möglichst in schriftlicher Form mitzuteilen. Zum Erlöschen der Vollmacht reicht der Widerruf durch einen Kontoinhaber.

Der/Die Bevollmächtigte/n willigt/willigen darin ein, dass personenbezogene Daten, sofern und soweit dies im Rahmen seines Handelns für den Vollmachtgeber erforderlich ist, bei der Augsburgener Aktienbank AG gespeichert, verarbeitet und an einen Vermittler übermittelt werden können.

Ort, Datum \_\_\_\_\_  Unterschrift Konto-/Depotinhaber 1



Unterschrift Konto-/Depotinhaber 2

#### Legitimationsprüfung

Bevollmächtigter 1  PA  RP Nr. \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Ausstellende Behörde \_\_\_\_\_

Ausstellungsdatum \_\_\_\_\_

Der/Die Bevollmächtigte/n und der/die Konto-/Depotinhaber haben vor mir den Antrag unterschrieben.

Bevollmächtigter 2  PA  RP Nr. \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Ausstellende Behörde \_\_\_\_\_

Ausstellungsdatum \_\_\_\_\_

Der/Die Bevollmächtigte/n hat/haben sich durch die Ausweisdokumente ausgewiesen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Stempel/Name in Druckbuchstaben \_\_\_\_\_



Unterschrift des Vermittlers

