

DKB – Deutsche Kreditbank AG

I. Umfang der eingeräumten Berechtigung

Ihre Unterschrift bevollmächtigt die Dr. Steinmetz & Fiedler Steuerberatungsgesellschaft mbH lediglich zum Abruf der „Konteninformationen“ des jeweiligen Bankkontos. Hinter dem Begriff der Konteninformationen verbergen sich die einzelnen Buchungen auf Ihrem Bankkonto, also das, was auf den Kontoauszügen zu sehen ist.

Eine Berechtigung oder Möglichkeit zur Verfügung über Finanzmittel ist in dieser Bevollmächtigung nicht inbegriffen.

II. Was ändert sich für Sie?

Für die Zusammenarbeit mit Ihrer Bank ändert sich nichts. Sie können weiterhin Kontoauszüge drucken lassen bzw. Onlinebanking nutzen.

Für die Zusammenarbeit mit uns ändert sich ebenfalls nichts. Sie übersenden uns wie bisher regelmäßig Ihre gesamten Finanzbuchungsunterlagen inklusive der Kontoauszüge.

Die DKB erhebt für diesen Dienst ggf. Gebühren. Eventuell anfallende Gebühren sind von Ihnen zu tragen, wirken sich aufgrund der Zeitersparnis bei der Buchungserfassung jedoch günstig auf Ihre Finanzbuchhaltungsgebühren bei StuFi aus.

III. Was müssen Sie veranlassen, um uns zu bevollmächtigen?

1. Klären Sie mit Ihrem Bankberater, ob Gebühren für diesen Dienst erhoben werden.
2. Füllen Sie die beigefügten Formulare aus.
3. Legen Sie eine Kopie zu Ihren Bankunterlagen.
4. Senden Sie uns das Original zu.

IV. Hinweise zum Formular

- | | |
|---|---|
| 1. Im Kopf des Formulars unter Kontoinhaber | → Name und Anschrift Ihrer Einrichtung. |
| 2. Kontentabelle | → Alle gewünschten Konten eintragen. |
| 3. Ende 1. Formular unter Kontoinhaber | → Rechtsverbindliche Unterschrift. |
| 4. Ende 2. Formular unter Kontoinhaber | → Rechtsverbindliche Unterschrift. |

**DKB - Elektronische Kontoführung
EBICS - Kontenvereinbarung**

Kunden - ID: K1117400
(falls bereits vorhanden)

Personen-Nr.: 5098460111
(bankintern zu befüllen)

**1. Die Vereinbarung vom 01.10.2015 mit Dr. Steinmetz & Fiedler
gilt für folgenden Kontoinhaber:**

Name :

2. Die Vereinbarung gilt für die folgenden Konten:

gemäß EBICS-Teilnehmervereinbarung					
neu (Konto wird zusätzlich in das DFÜ-Verfahren eingebunden)/ändern/löschen					
Lfd. Nr.	Auswahl	Kontonummer	Konto ist zugelassen für		
			ausschließlich für Informationsrechte	ausschließlich für Auftragsrechte	für Informations- und Auftragsrechte
1	neu		<input checked="" 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"/>
			<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"/>
			<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"/>
			<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"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
gilt auch für alle weiteren bestehenden Konten gemäß Rahmenvereinbarung vom					

weitere Konten sind als Anlage hinzugefügt

2. Teilnehmerberechtigung

Der Umfang und die Art der Berechtigungen auf den genannten Konten werden in der separaten EBICS-Teilnehmervereinbarung geregelt.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Henstedt-Ulzburg,
Ort, Datum

Unterschrift Kennungsinhaber (wenn abweichend vom Kontoinhaber)

Bearbeitungsvermerk Auftrag vollständig Legitimation geprüft Unterschrift geprüft

Name/Personal-Nr. Datum Unterschrift

