

## Sperrung der elektronischen Kontoführung (SEK)

### Antragssteller

Name, Firma	Straße, Hausnummer
Rechtsträgerbezeichnung	PLZ, Ort
Hauptkonto-Nr. (unbedingt angeben)	

---

### Ansprechpartner

Name	
evtl. abweichende Versandadresse	
Straße, Hausnummer	Telefon / Telefax
PLZ, Ort	E-Mail

---

Der Antragsteller beauftragt für seine Kunden-ID \_\_\_\_\_ (unbedingt angeben)

- alle** berechtigten Personen  
bzw.  
 **folgende** berechnigte Personen

mit **sofortiger Wirkung** zu sperren und die zur Neuregelung benötigten Unterlagen an den oben genannten Ansprechpartner zu versenden.

1. Name, Vorname und Teilnehmer-ID	6. Name, Vorname und Teilnehmer-ID
2. Name, Vorname und Teilnehmer-ID	7. Name, Vorname und Teilnehmer-ID
3. Name, Vorname und Teilnehmer-ID	8. Name, Vorname und Teilnehmer-ID
4. Name, Vorname und Teilnehmer-ID	9. Name, Vorname und Teilnehmer-ID
5. Name, Vorname und Teilnehmer-ID	10. Name, Vorname und Teilnehmer-ID

---

Ort, Datum, Stempel und Unterschrift(en) des Antragstellers

Hinweis: Für technische Fragen steht Ihnen gerne das Electronic Banking Team der Bank für Sozialwirtschaft AG unter der Rufnummer 0800 37020500 (kostenfreie Servicrufnummer); Fax: 0221 97356470 bzw. E-Mail: hotline@sozialbank.de zur Verfügung.

Vermerk der Bank GP-Nr: \_\_\_\_\_ GS / RP: \_\_\_\_\_