

## 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: \_\_\_\_\_