



Gehalts-/Bezügeüberweisung

Ihr Vertragspartner: Postbank – eine Niederlassung der Deutsche Bank AG (nachfolgend „Bank“ genannt)

| Arbeitgeber/ Rentenkasse | |
|--|----------|
| Name des Arbeitgebers/ der Rentenkasse | |
| Straße | Haus-Nr. |
| PLZ | Ort |

| Arbeitnehmerin / Arbeitnehmer | |
|--|---|
| Persönliche Angaben der Arbeitnehmerin/ des Arbeitnehmers/der Bezügeempfängerin/ des Bezügeempfängers |  Vorname/n |
| |  Nachname |
| Straße | Haus-Nr. |
| PLZ | Ort |
| Telefon | |
| Personalnummer o. ä. | |

Auftrag an meinen Arbeitgeber/ an meine Rentenkasse

Bitte überweisen Sie mein Gehalt/ meine Bezüge

ab sofort

ab dem

Datum

auf das nachstehend genannte Girokonto:

Name der Kontoinhaberin/ des Kontoinhabers

 IBAN

BIC

Kreditinstitut

Datum

Ort

Unterschrift

Arbeitnehmer/in/Bezügeempfänger/in

X

Hinweis:

Bitte geben Sie dieses Formular bei der Bank ab – bei Neuaufträgen bitte zusammen mit ihrem Kontoeröffnungsauftrag.

