

## Änderung des Referenzkontos

Damit Sie uns ein neues Referenzkonto mitteilen können, bitten wir Sie, dieses Formular vollständig auszufüllen und uns unterschrieben zurückzusenden.

AutoBank AG  
 Zweigniederlassung Deutschland  
 Postfach 17 65  
 55387 Bingen

### Auftrag zur Änderung des Referenzkontos für mein Fest-/Tagesgeldkonto

<b>Vorname</b>	
<b>Nachname</b>	
<b>Meine AutoBank-Kontonummer</b>	

Bitte tragen Sie hier die neue Bankverbindung für Ihr Referenzkonto ein:

<b>Kontonummer</b>	
<b>Bankleitzahl</b>	
<b>Name der Bank</b>	

Die Änderung des Referenzkontos gilt ab,

- sofort
- ab .....

.....  
 Ort, Datum

.....  
 Unterschrift

**AutoBank AG Zweigniederlassung Deutschland**  
 Postadresse: Postfach 1765, 55387 Bingen  
 www.autobank-einlagen.de  
 BIC: AUZDEM1, BLZ 700 113 00

Tel: 0800 - 40 41 008 (kostenfrei)  
 Fax: 06721/91 01 70 886  
 kundenservice@autobank-einlagen.de

Kundenservice  
 montags-donnerstags 8.00 bis 18.00 Uhr  
 freitags 8.00 bis 17.00 Uhr

Vorstand: Markus Beuchert, Gerhard Dangel, Gerhard Fischer · AR-Vorsitzender: Eduard Unzeitig · Sitz: Kelttenring 15, 82041 Oberhaching b. München · HRB 172029 München · Steuernummer: 9143/250/04488 · UID-Nr.: DE814951764

Ich habe die Datenschutzinformationen\* gem. Art. 13 und 14 DSGVO gelesen, verstanden und zur Kenntnis genommen.  
 \*Diese sind unter <https://www.autobank.de/index.php?id=276> zum Download verfügbar und können jederzeit kostenfrei bei der Autobank AG, Zweigniederlassung Deutschland, Kelttenring 15, 82041 Oberhaching, Tel. +49 (0)89 611 804-0 oder unter [info@autobank.de](mailto:info@autobank.de) angefordert werden.