

## 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