

Bitte senden Sie den Auftrag an:



**Bank für Kirche und Diakonie**  
**Postfach 10 21 43**  
**44021 Dortmund**

interne Vermerke der Bank	
Ablageschlüssel	1078
Bemerkung:	Auftrag HBCI-PIN

oder per Fax: **0231 58444 155**

### Auftrag: HBCI mit VR-BankCard

- Ja, ich möchte das moderne HBCI-Verfahren mit VR-BankCard nutzen. Bitte senden Sie mir die dafür notwendigen Unterlagen/Hardware an die umseitig angegebene Adresse.

### Software:

- Ich verfüge bereits über eine geeignete, HBCI-fähige Software, die mindestens RDH-3-Chipkarten unterstützt (z. B. StarMoney ab Version 6.0, Profi cash ab Version 9.3).
- Ich werde eine geeignete Software (z. B. StarMoney über Ihre Homepage <http://www.kd-bank.de/software>) erwerben.

### Chipkartenleser:

- Ich verfüge bereits über einen geeigneten HBCI-Chipkartenleser, der RDH-3-Chipkarten unterstützt (z. B. Reiner cyberJack SECODER oder cyberJack e-com). Die Bank hat mir empfohlen, ausschließlich Chipkartenleser ab der Klasse 2 einzusetzen.
- Ich bestelle hiermit zusätzlich \_\_\_\_ (Anzahl) cyber Jack SECODER Chipkartenleser mit USB-Anschluss zum Preis von je 50,00 €\*<sup>1)</sup> inkl. MwSt. und Versand.
- Ich bestelle hiermit zusätzlich \_\_\_\_ (Anzahl) Klasse-3-HBCI-Chipkartenleser mit USB-Anschluss zum Preis von je 74,39 €\*<sup>1)</sup> inkl. MwSt. und Versand.



*Vorteil: Ein Klasse-3-Chipkartenleser bietet die Voraussetzungen für künftig zu erwartende Zusatzanwendungen wie z. B. für das Aufladen und Bezahlen von bzw. mittels Geldkarte am heimischen PC und / oder den Einsatz der qualifizierten elektronischen Signatur für den Abschluss von Verträgen im Internet.*

Bitte belasten Sie das umseitig zuerst aufgeführte Konto mit dem Kaufpreis.

\*<sup>1)</sup> Stand: 12/2010, vorbehaltlich zwischenzeitlicher Änderungen durch den Lieferanten.

**Nutzer \*<sup>2)</sup>:**

Bitte senden Sie mir für jeden der nachfolgend aufgeführten Nutzer die zusätzliche PIN für die Nutzung der HBCI-Funktion auf dessen VR-BankCard. Die Kosten für eine PIN liegen bei 6 € \*<sup>3)</sup>.

Nachname	Vorname

**Angaben zum Auftraggeber:**

Name des Auftraggebers \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

Kontonummer(n) \_\_\_\_\_

**Unterschrift des Auftraggebers:**

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Auftraggebers

**Unterschrift des Kontoinhabers \*<sup>4)</sup>:**

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) / Stempel / Siegel des Kontoinhabers  
(rechtsverbindlich bzw. gemäß Bankvollmachten)

\*<sup>2)</sup> Die genannten Nutzer müssen Kontoinhaber oder Bevollmächtigte sein. Ist kein Nutzer angegeben gehen wir davon aus, dass nur der Auftraggeber das Verfahren nutzen möchte.

\*<sup>3)</sup> Umsatzsteuerfreie Bankdienstleistung. Stand: 12/2010, vorbehaltlich zwischenzeitlicher Änderungen durch den Lieferanten.

\*<sup>4)</sup> Zum Beispiel bei Institutionellen Kunden oder wenn Auftraggeber nicht gleich Kontoinhaber.