|  |  |
| --- | --- |
| Interne Bearbeitungsvermerke der Bank | |
| Erfasst |  |
| Geprüft |  |



Einzelüberweisungswiderruf / -rückruf

An:

Bank für Kirche und Diakonie eG - KD-Bank

Zahlungsverkehr

Schwanenwall 27

44135 Dortmund

**per Fax: (0231) 58444-164 oder**

**per Mail: ZV@KD-Bank.de**

**Gesamt: -1 Seite-**

Von:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Kontoinhaber/in)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ansprechpartner/in)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Telefonnummer für Rückfragen)

Bei einem Überweisungswiderruf, vor Ausführung der beauftragten Zahlung, muss dieser Auftrag der Bank bis spätestens um 12:00 Uhr, des dem Ausführungstermin vorhergehenden Bankarbeitstag vorliegen. Anderenfalls wird ein Überweisungsrückruf beauftragt.

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bitten wir um Überweisungswiderruf bzw. Überweisungsrückruf des folgenden Auftrages. Die Differenzierung nach Überweisungswiderruf und Überweisungsrückruf mit den entsprechenden Preisen gemäß Preis- / Leistungsverzeichnis der Bank für Kirche und Diakonie eG - KD-Bank sind mir/uns bekannt.

| Unsere IBAN bei Ihnen: |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bei Überweisungen, die in einer Sammelsumme enthalten sind, bitte Sammelsumme angeben: |  | € |
| Vorgesehenes Ausführungsdatum der Überweisung: |  |  |
| Name des Begünstigten: |  |  |
| BIC des Empfängerinstitutes: |  | \* |
| Name des Empfängerinstitutes: |  | \* |
| IBAN des Begünstigten: |  |  |
| Überweisungsbetrag: |  | € |
| Verwendungszweck: |  | \* |

**(Felder mit \*=Freiwillige Angaben)**

**Mit freundlichen Grüßen**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ort, Datum Stempel, Unterschrift**