

Antrag für die Teilnahme am FTAM-Verfahren (nicht DATEV/ZV)

Name des FTAM-Kunden:
Adresse:
Ansprechpartner für die Bank:
Telefon:
Telefax:
e-Mail:
Ggf. bestehende FTAM-Kd-ID: (nur bei der GAD)

Folgende Bankverbindung soll für das FTAM-Verfahren freigeschaltet werden:

Name der Bank:	Volksbank Stormarn eG
Adresse:	Hamburger Str. 8 23843 Bad Oldesloe
Kontonummer(n):	
Kontoinhaber:	

Folgende Personen haben eine Zugangsberechtigung zu o.g. Konto/Konten bekommen:

Name des Users:	Art der Berechtigung: (E,A,B oder N)*	EU (ja/nein)**	Nutzungsrechte: (IZV, AZV, MT940, DTE)***

*) E = Einzel (allein), A = Allgemein (mit jedem anderen außer N gemeinsam), B = Beschränkt (nur mit einem A gemeinsam),

N = Nur Abfrage (keine Unterschriftsberechtigung)

**) EU = Elektronische Unterschrift (ja = Standard)

***) IZV = Inlandszahlungsverkehr, AZV = Auslandszahlungsverkehr, MT940 = Tagesauszugsinformationen, DTE = Datenversand eilig/telegrafisch, PTK = Protokolleinsicht (ist für jeden User automatisch freigeschaltet)

Folgende zusätzliche Bedingungen sind Bestandteil des FTAM-Antrages:

Alle eingetragenen User müssen mit einer mindestens gleichwertigen Kontovollmacht ausgestattet werden bzw. sein. Sollten sich die Vollmachtsverhältnisse ändern, muss dies der Bank unverzüglich schriftlich mitgeteilt werden! Die Passwörter für die EU dürfen nur den jeweiligen Usern persönlich bekannt sein. Die Initialisierungsbrieife zur Freischaltung müssen ebenfalls von den Usern persönlich unterschrieben werden, ansonsten kann seitens der Bank aus rechtlichen und sicherheitstechnischen Gründen keine Freischaltung erfolgen!

(Ort, Datum)

Firmenstempel / Unterschrift(en) des / der Kontoinhaber(s)
bzw. des / der Geschäftsführer(s)