Name und Sitz der Geschäftspartnerin/des Geschäftspartners

Datum _____

_____

An
Deutsche Bundesbank
Sicherheitenmanagement
Telefon-Nr. 069 2388 2477
Telefax-Nr. **069 2388-2496**

Sicherheitenkonto Einlagensicherung Nr. | | | | 0 | 0 | 5 | 3 | | | |

Zutreffendes ankreuzen ☒ oder ausfüllen

☐ **Auftrag zur Bereitstellung von Kontoguthaben**

Wir beauftragen die Deutsche Bundesbank, zu Lasten unseres primären Main Cash Accounts mit dem

BIC

auf unserem o. g. Sicherheitenkonto ein Kontoguthaben in Höhe von

EUR _____ per sofort bereitzustellen.

☐ **Antrag auf Freigabe von Kontoguthaben**

Wir beantragen die sofortige Rückübertragung des auf unserem o. g. Sicherheitenkonto bereitgestellten Kontoguthabens in Höhe von

EUR _____ zu Gunsten unseres primären Main Cash Accounts.

Name der Geschäftspartnerin/des Geschäftspartners (Firma) und Unterschriften

Ansprechpartner(in) und Telefon-Nr. für Rückfragen

_____ _____

Vermerke der Deutschen Bundesbank

Verpfändungskonto:

Zeichnungsberechtigungen geprüft

Datum _____ NZ _____

Erfassung/Freigabe

Datum _____ Beleg-Nr. _____

Erfassung (NZ) _____ Freigabe (NZ) _____