

PSD Bank Nord eG  
Postfach 70 13 80  
22013 Hamburg

Kundennummer \_\_\_\_\_

**Kontoinhaber**

Frau  Herr

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon privat

\_\_\_\_\_  
Telefon geschäftlich

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Bitte ändern Sie mein girocard Limit.

Kontonummer \_\_\_\_\_

Karteninhaber \_\_\_\_\_

Kartenummer \_\_\_\_\_

Betrag \_\_\_\_\_

Datum von \_\_\_\_\_ Datum bis \_\_\_\_\_

Bitte geben Sie hier das Datum (tt.mm.jjjj) für maximal zwei Wochen an. Eine unbefristete Limiterhöhung bieten wir nicht an.

Rufnummer bei Rückfragen \_\_\_\_\_

Es gelten die vertraglich vereinbarten Bedingungen der girocard.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Antragsteller(s)/ des/der gesetzlichen Vertreter(s)

