Postbank

Gehalts-/Bezügeüberweisung

Arbeitgeber/Rentenkasse

Name und Anschrift des Arbeitgebers/der Rentenkasse

Bitte füllen Sie den Auftrag in Druckbuchstaben aus.

Postleitzahl | Ort

Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer

Persönliche Angaben der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers/der Bezügeempfängerin/des Bezügeempfängers

Vorname

Name

Straße, Hausnummer

Postleitzahl | Ort

Telefon tagsüber

Vorwahl | Rufnummer

Personalnummer o.ä.

Auftrag an meinen Arbeitgeber/an meine Rentenkasse

Bitte überweisen Sie mein Gehalt/meine Bezüge

☐ ab sofort

☐ ab dem Datum

auf das nachstehend genannte Postbank Girokonto

Name der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

IBAN

D E

BIC

P B N K D E F F

Kreditinstitut

Postbank

Datum | Ort

Unterschrift

Arbeitnehmer/in / Bezügeempfänger/in

X

Hinweis

Bitte geben Sie dieses Formular bei der Postbank ab – bei Neuaufträgen bitte zusammen mit ihrem Kontoeröffnungsauftrag.

921 107 000 02.16