

# Postbank Serviceblatt für Privatkunden

## Kontoführung

**Ihr Vertragspartner:**  
**Postbank – eine Niederlassung der Deutsche Bank AG**  
**(nachfolgend „Bank“ genannt)**

### Auftrag

Mein Auftrag  
 – zum Postbank Kreditkarten Online-Service.  
 – zum Postbank Telefon-Banking.  
 – zur Änderung des Kontoauszugsversands.  
 – zum Postbank Online-Banking.

Meine Postbank Kontonummer  
 | | | | | | | | | | | |

### Kontoinhaber/Kontoinhaber

Frau  Herr

Vorname

Name

Straße, Hausnummer

Postleitzahl | Ort  
 | | | | | | | | | |

Land

Geburtsdatum | Geburtsort  
 | | | | | | | | | |

Telefon Vorwahl | Rufnummer  
 | | | | | | | | | | | | | | | |

### Meine Kontoauszüge

stellen Sie bitte in die Nachrichtenbox ein, die ich über das Postbank Online-Banking einsehen kann  
**oder**  
 hole ich am Kontoauszugsdrucker ab

### Meinen Finanzstatus, den ich zusätzlich zum oben aufgeführten Kontoauszug erhalten möchte, senden Sie mir bitte per Post

1 x monatlich zum Monatsanfang     1 x monatlich zur Monatsmitte     2 x monatlich  
 wöchentlich     buchungstäglich  
**gegen Entgelt zu (nur eine Variante wählbar).**

Ich möchte mit meinem oben genannten Postbank Girokonto/ Postbank SparCard-Konto am Postbank Telefon-Banking teilnehmen. Die Telefon-Geheimzahl wird mir zugesandt (nur für Kontoinhaber möglich).

Ich bin bereits Teilnehmer am Postbank Telefon-Banking, bitte  
 senden Sie mir eine neue PIN zu.  
 entsperren Sie meine vorhandene PIN.

**Hinweis:** Gegebenenfalls fallen Entgelte gemäß Preis- und Leistungsverzeichnis Postbank an.

Zusätzlich zum Postbank Online-Banking möchte ich mit meinen nachstehend genannten Postbank Kreditkarten am Kreditkarten Online-Service teilnehmen. Ich kann dann die monatliche Kreditkartenabrechnung und sonstige Informationen zu meiner Kreditkarte (z. B. den aktuellen Verfügungsrahmen) über das Internet ([www.postbank.de](http://www.postbank.de)) einsehen. Der monatliche Versand der Kreditkartenabrechnung entfällt.

Meine Postbank Kreditkarten (Hauptkarte)

Hauptkartennummer  
 | | | | | | | | | | | | | | | |

Hauptkartennummer  
 | | | | | | | | | | | | | | | |

**Anmeldung Postbank Online-Banking**  Ich habe noch keinen Online-Banking-Zugang und möchte erstmals mit meinem nebenstehenden Postbank Girokonto am Postbank Online-Banking teilnehmen. Die Zugangsdaten werden mir zugesandt.

Die/Der u.a. Bevollmächtigte soll die ihr/ihm eingeräumten Befugnisse soweit möglich auch im Rahmen des Online-Bankings ausüben können. Bitte senden Sie ihr/ihm, soweit noch nicht geschehen, die Zugangsdaten für das Online-Banking zu.

Frau  Herr

Vorname

Name

Straße, Hausnummer

Postleitzahl | Ort/Land  
 | | | | | | | | | |

Geburtsdatum | Geburtsort  
 | | | | | | | | | |

**Änderung Postbank Online-Banking**  Die Kontoinhaber/ Der Kontoinhaber oder  
 Die Bevollmächtigte\*/ Der Bevollmächtigte\*  
 Vorname, Name (Bevollmächtigte/r)

nimmt bereits am Online-Banking teil und wünscht

**Zugang über Postbank-ID**  die Zusendung eines neuen Passworts.  die Entsperrung des vorhandenen Passworts.  
 die Zusendung der vorhandenen Postbank ID.

\* Für Entsperrungen/Zusendungen, die den Bevollmächtigten betreffen, ist zusätzlich die Unterschrift des Bevollmächtigten erforderlich.

**Hinweis:** Gegebenenfalls fallen Entgelte gemäß Preis- und Leistungsverzeichnis Postbank an.

**mobileTAN**  Ich als Kontoinhaber/in, Bevollmächtigte/r nutze das mobileTAN-Verfahren für die Aktivierung eines anderen Sicherheitsverfahrens (z. B. BestSign), mit dem ich dann Zugang zum Leistungsangebot des Postbank Online-Banking habe. Ich wünsche die Entsperrung.

Ich als Kontoinhaber/in, Bevollmächtigte/r kann das mobileTAN-Verfahren für die Aktivierung eines anderen Sicherheitsverfahrens (z. B. BestSign) nutzen, mit dem ich dann Zugang zum Leistungsangebot des Postbank Online-Banking habe.

Bitte geben Sie Ihre persönliche Mobilfunknummer eines in Deutschland ansässigen Mobilfunkanbieters an. Sofern Sie noch keine Postbank ID besitzen, wird Ihnen Ihre initiale Postbank ID an diese Mobilfunknummer zugesandt. Weitere Informationen finden Sie unter [www.postbank.de/sicherheitsverfahren](http://www.postbank.de/sicherheitsverfahren).

**Mobilfunknummer** Vorwahl | Rufnummer  
 | | | | | | | | | | | | | | | |

**Hinweise** – Es gelten die Besonderen Bedingungen Postbank für Postbank Telefon-Banking und für Postbank Online-Banking. Sie können den Wortlaut dieser Bedingungen in den Filialen der Deutschen Post AG, die Postbank Dienstleistungen anbieten oder in den Postbank Filialen einsehen. Auf Wunsch senden wir Ihnen die Bedingungen gerne zu.  
 – Trennen Sie bitte Ihre Durchschrift ab, nachdem Sie den Auftrag ausgefüllt haben. Sie ist für Ihre persönlichen Unterlagen bestimmt.

Datum | Ort  
 | | | | | | | | | | | | | | | |

**Unterschriften**  
 1. Kundin/Kunde

2. Kundin/Kunde oder Bevollmächtigte/r

Meine persönlichen Angaben

Bitte füllen Sie den Auftrag in Druckbuchstaben aus.

(freiwillige Angabe)

Konto-information

Finanzstatus

Anmeldung Postbank Telefon-Banking

Postbank Kreditkarten Online-Service



# Postbank Serviceblatt für Privatkunden

## Kontoführung

**Ihr Vertragspartner:**  
**Postbank – eine Niederlassung der Deutsche Bank AG**  
**(nachfolgend „Bank“ genannt)**

### Auftrag

Mein Auftrag  
 – zum Postbank Kreditkarten Online-Service.  
 – zum Postbank Telefon-Banking.  
 – zur Änderung des Kontoauszugsversands.  
 – zum Postbank Online-Banking.

Meine Postbank Kontonummer  
 | | | | | | | | | | | | | | | |

**Meine persönlichen Angaben**  
 Frau  Herr

Vorname

*Bitte füllen Sie den Auftrag in Druckbuchstaben aus.*  
 Name  
 Straße, Hausnummer

Postleitzahl | Ort  
 | | | | | | | | | | | | | | | |

Land

**(freiwillige Angabe)**  
 Geburtsdatum | Geburtsort  
 | | | | | | | | | | | | | | | |

Telefon Vorwahl | Rufnummer  
 | | | | | | | | | | | | | | | |

**Konto-information**  
**Meine Kontoauszüge**  
 stellen Sie bitte in die Nachrichtenbox ein, die ich über das Postbank Online-Banking einsehen kann

oder  
 hole ich am Kontoauszugsdrucker ab

**Finanzstatus**  
**Meinen Finanzstatus, den ich zusätzlich zum oben aufgeführten Kontoauszug erhalten möchte, senden Sie mir bitte per Post**

1 x monatlich zum Monatsanfang  
 1 x monatlich zur Monatsmitte  
 2 x monatlich wöchentlich  
 buchungstäglich

**gegen Entgelt zu (nur eine Variante wählbar).**

**Anmeldung Postbank Telefon-Banking**  
 Ich möchte mit meinem oben genannten Postbank Girokonto/ Postbank SparCard-Konto am Postbank Telefon-Banking teilnehmen. Die Telefon-Geheimzahl wird mir zugesandt (nur für Kontoinhaber möglich).

**Ich bin bereits Teilnehmer am Postbank Telefon-Banking, bitte**  
 senden Sie mir eine neue PIN zu.  
 entsperren Sie meine vorhandene PIN.

**Hinweis:** Gegebenenfalls fallen Entgelte gemäß Preis- und Leistungsverzeichnis Postbank an.

**Postbank Kreditkarten Online-Service**  
 Zusätzlich zum Postbank Online-Banking möchte ich mit meinen nachstehend genannten Postbank Kreditkarten am Kreditkarten Online-Service teilnehmen. Ich kann dann die monatliche Kreditkartenabrechnung und sonstige Informationen zu meiner Kreditkarte (z. B. den aktuellen Verfügungsrahmen) über das Internet ([www.postbank.de](http://www.postbank.de)) einsehen. Der monatliche Versand der Kreditkartenabrechnung entfällt.

Meine Postbank Kreditkarten (Hauptkarte)

Hauptkartennummer  
 | | | | | | | | | | | | | | | |

Hauptkartennummer  
 | | | | | | | | | | | | | | | |

**Anmeldung Postbank Online-Banking**  
 Ich habe noch keinen Online-Banking-Zugang und möchte erstmals mit meinem nebenstehenden Postbank Girokonto am Postbank Online-Banking teilnehmen. Die Zugangsdaten werden mir zugesandt.

Die/Der u.a. Bevollmächtigte soll die ihr/ihm eingeräumten Befugnisse soweit möglich auch im Rahmen des Online-Bankings ausüben können. Bitte senden Sie ihr/ihm, soweit noch nicht geschehen, die Zugangsdaten für das Online-Banking zu.

Frau  Herr

Vorname

Name

Straße, Hausnummer

Postleitzahl | Ort/Land  
 | | | | | | | | | | | | | | | |

Geburtsdatum | Geburtsort  
 | | | | | | | | | | | | | | | |

**Änderung Postbank Online-Banking**  
 **Die Kontoinhaberin/ Der Kontoinhaber** oder  
 **Die Bevollmächtigte\*/ Der Bevollmächtigte\***

Vorname, Name (Bevollmächtigte/r)

nimmt bereits am Online-Banking teil und wünscht

**Zugang über Postbank-ID**  
 die Zusendung eines neuen Passworts.  die Entsperrung des vorhandenen Passworts.  
 die Zusendung der vorhandenen Postbank ID.

\* Für Entsperrungen/Zusendungen, die den Bevollmächtigten betreffen, ist zusätzlich die Unterschrift des Bevollmächtigten erforderlich.

**Hinweis:** Gegebenenfalls fallen Entgelte gemäß Preis- und Leistungsverzeichnis Postbank an.

**mobileTAN**  
 Ich als Kontoinhaber/in, Bevollmächtigte/r nutze das mobileTAN-Verfahren für die Aktivierung eines anderen Sicherheitsverfahrens (z. B. BestSign), mit dem ich dann Zugang zum Leistungsangebot des Postbank Online-Banking habe. Ich wünsche die Entsperrung.

Ich als Kontoinhaber/in, Bevollmächtigte/r kann das mobileTAN-Verfahren für die Aktivierung eines anderen Sicherheitsverfahrens (z. B. BestSign) nutzen, mit dem ich dann Zugang zum Leistungsangebot des Postbank Online-Banking habe.

Bitte geben Sie Ihre persönliche Mobilfunknummer eines in Deutschland ansässigen Mobilfunkanbieters an. Sofern Sie noch keine Postbank ID besitzen, wird Ihnen Ihre initiale Postbank ID an diese Mobilfunknummer zugesandt. Weitere Informationen finden Sie unter [www.postbank.de/sicherheitsverfahren](http://www.postbank.de/sicherheitsverfahren).

**Mobilfunknummer**  
 Vorwahl | Rufnummer  
 | | | | | | | | | | | | | | | |

**Hinweise**  
 – **Es gelten die Besonderen Bedingungen Postbank für Postbank Telefon-Banking und für Postbank Online-Banking. Sie können den Wortlaut dieser Bedingungen in den Filialen der Deutschen Post AG, die Postbank Dienstleistungen anbieten oder in den Postbank Filialen einsehen. Auf Wunsch senden wir Ihnen die Bedingungen gerne zu.**  
 – **Trennen Sie bitte Ihre Durchschrift ab, nachdem Sie den Auftrag ausgefüllt haben. Sie ist für Ihre persönlichen Unterlagen bestimmt.**

Datum | Ort  
 | | | | | | | | | | | | | | | |

**Unterschriften**  
 1. Kundin/Kunde

X

2. Kundin/Kunde oder Bevollmächtigte/r

X

