

# Kontovollmacht

Hiermit erteile ich, Herr/Frau \_\_\_\_\_

als Advanzialkontoinhaber folgender Person

Herr/Frau \_\_\_\_\_

Kontovollmacht über mein Advanzialkonto 1 2 \_\_\_\_\_

Diese Person steht in folgendem Verhältnis zu

mir : \_\_\_\_\_

(z.B. Ehepartner; Partner; Geschwister; ...).

Aufgrund dieser Bevollmächtigung ist die oben benannte Person befugt, Auszahlungen von meinem Advanzialkonto zu tätigen sowie telefonisch Auskünfte über den Advanzialkontostand einzuholen. Der Advanzialkontoinhaber verpflichtet sich, der bevollmächtigten Person sein selbstgewähltes Passwort mitzuteilen, damit der Bevollmächtigte auf das Advanzialkonto zugreifen kann.

**Bitte fügen Sie eine Ausweiskopie der benannten  
bevollmächtigten Person hinzu**

Die unterzeichnenden Personen versichern an Eides statt, dass die oben angegebenen Daten zu den jeweiligen Personen wahrheitsgemäß sind.

\_\_\_\_\_  
Advanzialkontoinhaber

\_\_\_\_\_  
bevollmächtigte Person

Ort , Datum : \_\_\_\_\_, der \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

Dieses Dokument ist zu schicken an :

Deutsche Anschrift :

Avanzia – Bank S.A.  
Postfach 4108  
D-54231 Trier  
Deutschland

Luxemburger Anschrift :

Avanzia - Bank S.A.  
9, rue Gabriel Lippmann  
Parc d'Activité Syrdall 2  
L-5365 Munsbach  
Luxembourg