Kreditkarte / ec-Karte entsperren

An die

.....

.....

.....

Persönliche Angaben

Antragsteller

Vorname _____ Telefon _____

Nachname _____ Fax _____

Straße, Nr. _____ E-Mail _____

PLZ, Ort _____ **Kontonummer:** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Grund für die Kartensperrung

Ich/wir* haben

- ☐ die Sofort-Sperre veranlasst
- ☐ dreimal die falsche PIN eingegeben
- ☐ sonstiges: _____

Unterschrift

Bitte entsperren Sie mein / unser*

- ☐ Mastercard
- ☐ VISA Card
- ☐ ec-Karte / Maestro-Karte
- ☐ Die Karte ist diesem Schreiben beigefügt.

Bitte schicken Sie mir / uns*

- ☐ eine neue Mastercard
- ☐ eine neue VISA Card
- ☐ eine neue ec-Karte
- ☐ eine neue PIN

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Antragsteller/in

(* Bitte Nichtzutreffendes streichen und zutreffendes Feld ankreuzen)