

VM: | MH: | B: | I: | A: | IQ: | VK: _____

<input style="width: 95%;" type="text"/> Name, Vorname des/der Kontoinhabers/-inhaberin	<input style="width: 95%;" type="text"/> Kundennummer
Diese Angaben sind nur erforderlich, wenn sich Ihre Daten geändert haben!	
<input style="width: 95%;" type="text"/> Straße und Hausnummer	<input style="width: 95%;" type="text"/> Telefon privat
<input style="width: 95%;" type="text"/> PLZ und Ort	<input style="width: 95%;" type="text"/> Telefon dienstlich
<input style="width: 95%;" type="text"/> E-Mail-Adresse	<input style="width: 95%;" type="text"/> Mobil Telefon

PSD SMS-Service

Ja, ich/wir habe/n PSD GiroDirekt und möchte/n für das/die nachfolgend genannte/n Konto/Konten (maximal drei) per SMS über den/die Kontostand/Kontostände und Umsätze informiert werden.

Bitte senden Sie mir/uns erstmals ab dem _____ ab sofort

diese SMS, zum Preis von 3,00 Euro pro Monat und Konto,

für Konto Nr. _____ (nur PSD GiroDirekt, PSD TagesGeld oder PSD SparDirekt möglich)

für Konto Nr. _____ (nur PSD GiroDirekt, PSD TagesGeld oder PSD SparDirekt möglich)

für Konto Nr. _____ (nur PSD GiroDirekt, PSD TagesGeld oder PSD SparDirekt möglich)

an folgende Rufnummer

_____, Provider _____
(Handynummer) (z. B. T-Mobil, O2, D2, usw.)

Die anfallenden Entgelte sollen meinem PSD GiroDirekt Konto Nr. _____ belastet werden.
 Die Teilnahme am PSD SMS-Service ist für Kontoinhaber unter 18 Jahren kostenlos.

Gemäß den Sonderbedingungen für PSD SMS-Service erhalte ich täglich (Dienstag bis Samstag) jeweils eine SMS mit meinem aktuellen Kontostand und den letzten Umsätzen. Sind es mehr als 5 Umsätze, erhalte ich automatisch eine zweite SMS.
 Voraussetzung hierfür ist, dass sich der Kontostand zum Vortag geändert hat.

Ja, ich bin damit einverstanden, dass die PSD Bank Hessen-Thüringen eG Informationen per SMS an mich sendet.

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) und die Sonderbedingungen für die jeweils in Anspruch genommene Leistung der PSD Bank Hessen-Thüringen eG. Sie sind in den Geschäftsräumen der Bank einzusehen. Auf Wunsch werden sie übersandt. Bei Einrichtung der Geschäftsbeziehung werden sie ausgehändigt.

Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber/in oder Erziehungsberechtigte/r	Unterschrift 2. Kontoinhaber/in oder Erziehungsberechtigte/r
x	x	x