

## Antrag zur Eröffnung eines Depositenkontos

Gewünschte Erste	einlage CHF	
Personalangab	en	
Name		Vorname
Strasse/Nr		
PLZ		Ort
Geburtsdatum		Nationalität
Telefon		Mobile
Email		
Eine Kopie der A	usweispapiere (ID oder Pass	s) des Bevollmächtigten ist diesem Antrag beizulegen
Zahlungsverbin	dung	
Postkonto	Kontonummer	
Bankkonto	Kontonummer / IBAN	
	Konto lautend auf	
	Name der Bank	
	Clearingnummer	
Überweisungen w	erden nur auf Post- oder Banl	kkonten innerhalb der Schweiz ausgeführt.
Ort/Datum		Unterschrift
Unterschrift Erzieh	nungsberechtigte/r bei minderj	jährigen Kontoinhaber/innen:
Ort/Datum		Unterschrift
	0 0	wird, muss dieses Formular in der Geschäftsstelle unter net werden. Im Übrigen wird auf die Datenschutzer-

Vollständig ausgefülltes Formular inkl. notariell beglaubigter Unterschrift bitte retournieren an:

Baugenossenschaft mehr als wohnen, Buchhaltung, Hagenholzstrasse 104b, 8050 Zürich

klärung auf der Webseite der Baugenossenschaft mehr als wohnen verwiesen.