

**Seite 1/1**

Datum

Commerzbank AG  
Kaiserstraße 16  
60281 Frankfurt

(Bitte Zutreffendes ankreuzen und ausfüllen)

Kontoinhaber

IBAN

☐ Neues Monatslimit | EUR (max. 2.000 EUR)

☐ Neues Tageslimit | EUR (max. Monatslimit)

## Ort, Datum

Unterschrift(en) Kontoinhaber/  
Verfügungsberechtigte(r)

1. Die Richtigkeit der Angaben, die Vertretungsbefugnis(se) und die Unterschrift des/der Auftraggeber(s) wurden geprüft
2. Der Antrag wurde in ONE erfasst