

**Antrag zur Eröffnung eines Depositenkontos**

Name/Vorname .....

Strasse .....

PLZ/Ort .....

Geburtsdatum .....

Nationalität .....

Telefon/Mobile .....

**Eine Kopie der ID oder vom Pass ist diesem Antrag beizulegen.**

---

**Zahlungsverbindung**

Post IBAN .....

Bank IBAN .....

Konto lautend auf .....

Name der Bank .....

Clearing-Nummer/kontoführende Filiale .....

Überweisungen werden nur auf Post- oder Bankkonten innerhalb der Schweiz ausgeführt.

**Eine Kopie Ihrer Kontokarte (beidseitig inkl. Unterschrift) ist diesem Antrag beizulegen.**

Ort/Datum ..... Unterschrift .....

---

Vollständig ausgefülltes Formular bitte retournieren an:

**Siedlungsgenossenschaft Sunnige Hof, Mattenhof 25, Postfach, 8051 Zürich**