

Sparkasse Stade-Altes Land  
Postfach 2060  
21660 Stade

---

---

---

---

## Zustimmungserklärung

(bitte unterschreiben)

Ich stimme hiermit den folgenden Bedingungen für die von mir geschäftlich genutzten Produkte zum unten aufgeführten Wirksamkeitsdatum zu.

Bedingungen, die zum 01.07.2023 wirksam werden:

- Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB)
- Preis- und Leistungsverzeichnis
- weitere Bedingungen lt. Inhaltsverzeichnis der beiliegenden Broschüre

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Position  
(Handlungsbevollmächtigter der Firma)

\_\_\_\_\_  
Name (Druckbuchstaben)



\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ich stimme hiermit den Entgeltanpassungen für die von mir geschäftlich genutzten Girokonten und ggf. Electronic Banking-Produkten zum unten aufgeführten Wirksamkeitsdatum zu.

Bedingungen, die zum 01.07.2023 wirksam werden:

- Preis- und Leistungsverzeichnis (siehe Kapitel B)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Position  
(Handlungsbevollmächtigter der Firma)

\_\_\_\_\_  
Name (Druckbuchstaben)



\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Sie können das Zustimmungsfomular gerne auch als Foto per E-Mail an [zustimmung@spk-sal.de](mailto:zustimmung@spk-sal.de) oder per Fax an +49 4141 / 490-141 senden.

Sparkasse Stade-Altes Land  
Pferdemarkt 11a  
21682 Stade  
Anstalt des öffentlichen Rechts

Vorstand:  
Michael Senf (Vorstandsvorsitzender)  
Astrid Knipping (stv. Vorstandsvorsitzende)  
HR Nr. HRA 100599

Telefon 04141 490-0  
Telefax 04141 490-141  
[www.spk-sal.de](http://www.spk-sal.de)  
[info@spk-sal.de](mailto:info@spk-sal.de)

SWIFT-Adresse (BIC): NOLADE21STS  
BLZ: 241 510 05  
Ust-ID-Nr. DE116473333