



**ECB-UNRESTRICTED**

until data input, then

**ECB-RESTRICTED**

personal

## Anhang 2

### Kontaktdaten des Gebührenschuldners

#### Angaben zu dem als Gebührenschuldner benannten Institut

Offizieller Name:

---

Eingetragener Firmensitz:

---

---

#### Angaben zum Ansprechpartner

Titel:

---

Vorname:

---

Nachname:

---

Funktion:

---

Organisationseinheit:

---



**EUROPÄISCHE ZENTRALBANK**  
BANKENAUF SICHT

Korrespondenzanschrift:

---

E-Mail-Adresse (vorzugsweise der  
Kreditorenbuchhaltung Ihres Instituts):

---

Alternative E-Mail-Adresse:

---

Telefonnummer (einschließlich Ländervorwahl):

---

Faxnummer (einschließlich Ländervorwahl):

---

Bevorzugte Zahlungsart für die Aufsichtsgebühren  
(bitte nur eine Zahlungsart auswählen):

1. SEPA-Lastschrift<sup>1</sup>

2. SEPA-Überweisung

3. TARGET2-Überweisung

Datum und Unterschrift:

---

**Bitte zurücksenden an:**

European Central Bank  
Attn. Accounting Division  
60640 Frankfurt am Main  
Germany

---

<sup>1</sup> Bei Wahl der SEPA-Lastschrift bitte auch das SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen.