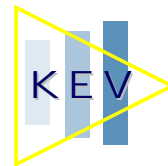


**MFI-Nummer** \_\_\_\_\_  
**Kreditinstitut** \_\_\_\_\_  
**Adresse** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Deutsche Bundesbank  
Zentralbereich Märkte  
KEV, M 120  
Postfach 11 12 32  
60047 Frankfurt am Main

## **Antrag auf Teilnahme am File-Transfer-Verfahren für die DV-Anwendung „Kreditforderungen – Einreichung und Verwaltung“**

Geplanter Termin für die Betriebsaufnahme \_\_\_\_\_

Geplanter Testzeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

### **Fachlicher Ansprechpartner**

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Abteilung/Geschäftsbereich \_\_\_\_\_  
Telefonnummer \_\_\_\_\_  
Telefaxnummer \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

### **Technischer Ansprechpartner**

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Abteilung/Geschäftsbereich \_\_\_\_\_  
Telefonnummer \_\_\_\_\_  
Telefaxnummer \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Firma und Unterschrift(en) <sup>1</sup>

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Unterzeichnung durch gegenüber der Deutschen Bundesbank für den gesamten Geschäftsverkehr Zeichnungsberechtigte