

## Ajourføring af kundeforhold (forening)

Udgangspunktet for et godt samarbejde er, at vi kender hinanden godt. Vi lægger vægt på dialog og stort kendskab til foreningens forhold. Samtidig er vi underlagt hvidvasklovgivningen og skal én gang årligt bede om foreningens seneste godkendte regnskab og vedtægter samt referat fra seneste generalforsamling og denne blanket i udfyldt stand.

Det samlede materiale sendes via [Netbank](#), alternativt [www.moensbank.dk/dokumentforsendelse](http://www.moensbank.dk/dokumentforsendelse).

Foreningsnavn: _____	CVR-nr.: _____
Adresse: _____	E-mail: _____
Postnr./by: _____	Tlf.nr.: _____
Hjemmeside: _____	
Kontaktperson: _____	Mobilnr.: _____
	E-mail: _____

**Hvem er tegningsberettigede i foreningen:**

\_\_\_\_\_

**Formål med bankforbindelsen og kort beskrivelse af foreningens aktiviteter samt antal medlemmer:**

\_\_\_\_\_

Er foreningen momsregistreret?  Ja  Nej

Summen af årlige indbetalinger (fra medlemmer, sponsorater, afkast m.v.) \_\_\_\_\_ kr.

Midler, som indsættes på konti i foreningen – hvorfra stammer disse (fx kontingenter, sponsorater, afkast m.v.):

\_\_\_\_\_

Kontante indbetalinger \_\_\_\_\_ ca. antal stk. \_\_\_\_\_ ca. årlig sum

Største kontante indbetaling ca. \_\_\_\_\_ kr.

Ikke-kontante indbetalinger \_\_\_\_\_ ca. antal stk.  
(fx MobilePay eller Netbank)

Kontante udbetalinger \_\_\_\_\_ ca. antal stk. \_\_\_\_\_ ca. årlig sum

Største kontante udbetaling ca. \_\_\_\_\_ kr.

Kort beskrivelse af årsagen til foreningens behov for at hæve eller indsætte kontanter:

\_\_\_\_\_

Korttransaktioner (MasterCard, VISA, Apple Pay m.m. samt handel på nettet) \_\_\_\_\_ ca. antal stk.

Forventes der handel med aktier og/eller obligationer?  Ja  Nej

Evt. uddybning: \_\_\_\_\_

Forventes der behov for kontant udenlandsk valuta – i givet fald, hvad er formålet og hvilke valutaer forventes:

\_\_\_\_\_

Overførsler **fra** udlandet \_\_\_\_\_ ca. antal \_\_\_\_\_ største beløb kr. \_\_\_\_\_ ca. sum kr.

Overførsler **til** udlandet: \_\_\_\_\_ ca. antal \_\_\_\_\_ største beløb kr. \_\_\_\_\_ ca. sum kr.

Forventes der behov for overførsel til flere lande?  Ja  Nej  
(hvis Ja, kontakter vi dig efterfølgende for yderligere uddybning)

Bemærkninger til overførsler til og fra udlandet:

\_\_\_\_\_

## Bestyrelsesoversigt

Det er vigtigt, at banken får klar besked om bestyrelsesmedlemmer i henhold til hvidvasklovgivningen. Legitimation på nye bestyrelsesmedlemmer (kørekort eller pas samt Sundhedskort) skal sendes via [Netbank](http://Netbank), alternativt [www.moensbank.dk/dokumentforsendelse](http://www.moensbank.dk/dokumentforsendelse).

**Hele den nye bestyrelse** (ekstra ark medsendes ved mere end 6 bestyrelsesmedlemmer):

<b>Formand:</b> _____	CPR-nr.:	_____
Adresse: _____	E-mail:	_____
Postnr./by: _____	Tlf.nr.:	_____
Fuldmagt: <input type="checkbox"/> Alene <input type="checkbox"/> I fællesskab <input type="checkbox"/> Ingen fuldmagt	<input type="checkbox"/> Kort udstedes	
<b>Kasserer:</b> _____	CPR-nr.:	_____
Adresse: _____	E-mail:	_____
Postnr./by: _____	Tlf.nr.:	_____
Fuldmagt: <input type="checkbox"/> Alene <input type="checkbox"/> I fællesskab <input type="checkbox"/> Ingen fuldmagt	<input type="checkbox"/> Kort udstedes	
<b>Næstformand:</b> _____	CPR-nr.:	_____
Adresse: _____	E-mail:	_____
Postnr./by: _____	Tlf.nr.:	_____
Fuldmagt: <input type="checkbox"/> Alene <input type="checkbox"/> I fællesskab <input type="checkbox"/> Ingen fuldmagt	<input type="checkbox"/> Kort udstedes	
<b>Best.medlem:</b> _____	CPR-nr.:	_____
Adresse: _____	E-mail:	_____
Postnr./by: _____	Tlf.nr.:	_____
Fuldmagt: <input type="checkbox"/> Alene <input type="checkbox"/> I fællesskab <input type="checkbox"/> Ingen fuldmagt	<input type="checkbox"/> Kort udstedes	
<b>Best.medlem:</b> _____	CPR-nr.:	_____
Adresse: _____	E-mail:	_____
Postnr./by: _____	Tlf.nr.:	_____
Fuldmagt: <input type="checkbox"/> Alene <input type="checkbox"/> I fællesskab <input type="checkbox"/> Ingen fuldmagt	<input type="checkbox"/> Kort udstedes	
<b>Best.medlem:</b> _____	CPR-nr.:	_____
Adresse: _____	E-mail:	_____
Postnr./by: _____	Tlf.nr.:	_____
Fuldmagt: <input type="checkbox"/> Alene <input type="checkbox"/> I fællesskab <input type="checkbox"/> Ingen fuldmagt	<input type="checkbox"/> Kort udstedes	

**Fuldmagthavere skal være registreret med CPR-nr. i banken – benyt [www.moensbank.dk/fuldmagt](http://www.moensbank.dk/fuldmagt) for oprettelse af fuldmagthavere, der ikke er kunder i Møns Bank.**

**Begge ark i denne blanket tiltrædes herved af foreningens tegningsberettigede.**

<b>Underskrift:</b> _____	<b>Dato:</b> _____
<b>Underskrift:</b> _____	<b>Dato:</b> _____
<b>Underskrift:</b> _____	<b>Dato:</b> _____

Blanketten gemmes på computeren og sendes via [Netbank](http://Netbank), alternativt [www.moensbank.dk/dokumentforsendelse](http://www.moensbank.dk/dokumentforsendelse).