

BANKKONTO

2 AUFGABEN

RAIFFEISEN
WISSENSVERMITTLUNG
ZUM BANKING



BANKKONTO

2.1 **KONTOZUSAMMENSTELLUNG**

2.2 **ANGEBOTSAUSWAHL**

2.3 + 2.4 **SPARRECHNER**

2.5 **ZINSBEGRÜNDUNG**

2.6 **REAL- UND NOMINALZINSEN**

2.7 **BANKAUFTRÄGE**



**Ein Bankkonto
erleichtert
das finanzielle
Leben.**

Quelle
Raiffeisen

2.3 + 2.4 SPARRECHNER

Gehen Sie zu www.raiffeisen.ch/web/sparrechner1. Dort finden Sie einen Sparrechner. Lösen Sie damit nun die folgenden Aufgaben:

Sie legen einmalig CHF 25 000 während 20 Jahren zu 1,5 % an. Wieviel erhalten Sie nach Ablauf der Anlagezeit zurück? Wieviel beträgt die Summe bei einem Zinssatz von 3,0 % oder 5,0 %?

Sie überweisen monatlich CHF 150 auf ein Sparkonto, das 1,5 % Zinsen bringt. Wieviel betragen Ihre Ersparnisse nach 10 Jahren? Wie viel davon ist Zinseszins? Wie lauten die Werte bei einem Satz von 4,0 %?

2.5 ZINSBEGRÜNDUNG


Der Islam verbietet Zinsen. Sind Zinsen unmoralisch? Wie lassen sich Zinsen rechtfertigen?

2.6 REAL- UND NOMINALZINSEN

Betrachten Sie die Grafik «Realzinsen in der Schweiz» im Theorie-Teil. Wann war in Bezug auf die Realzinsen ab 1933 die besten Zeit für Sparer, wann die schlechteste?

2.7 BANKAUFTRÄGE

Juri beschliesst, sein Handyabo mittels LSV zu begleichen. Zudem möchte er jeden Monat auf sein Sparkonto «automatisch» CHF 50 überweisen. Füllen Sie für Juri die entsprechenden Formulare aus:

RAIFFEISEN	IBAN/Konto-Nr. CH64 8101 1000 0080 4348 8
Raiffeisenbank Appenzeller Hinterland	Kontoinhaber _____
Platz 7 9100 Herisau Telefon 071 354 80 60 www.raiffeisen.ch/herisau appenzeller-hinterland@raiffeisen.ch	_____ _____ _____
Dauerauftrag	_____
Wir führen für Sie folgenden Dauerauftrag aus:	
Begünstigter:	_____ _____ _____
Konto bei:	_____ _____ _____
Währung / Betrag:	_____
Ausführung:	_____
Nächste Ausführung:	_____
Gültig bis:	_____
Ort / Datum	Unterschrift des Kunden
_____	 _____
Raiffeisenbank Appenzeller Hinterland Genossenschaft Der vorliegende Text gilt sinngemäss für weibliche und eine Mehrzahl von Personen. F1399 / 711791 / 042014	Exemplar für die Bank



SCN

LSV+ IDENT. SKA1W

Belastungsermächtigung mit Widerspruchsrecht für Rechnungen von Swisscom (Schweiz) AG

Personalien

Rechnungskonto
Betroffene
Rufnummer/-n
Name, Vorname
Strasse, Nr.
PLZ, Ort

Meine Bankverbindung (Nur Finanzinstitute in der Schweiz)

Bankname
PLZ, Ort
IBAN (Die IBAN Nummer finden Sie auf Ihrem Bankkontoauszug und auf Ihrer Bankkarte)
oder
Kontonummer

Zahlungsempfänger **Swisscom (Schweiz) AG, Contact Center, CH-3050 Bern**

Hiermit ermächtige ich meine Bank bis auf Widerruf, die ihr von Swisscom (Schweiz) AG vorgelegten Lastschriften in CHF meinem Konto zu belasten. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für meine Bank keine Verpflichtung zur Belastung.

Jede Belastung meines Kontos wird mir avisiert.

Der belastete Betrag wird mir rückvergütet, falls ich innerhalb von 30 Tagen nach Avisierungsdatum bei meiner Bank in verbindlicher Form Widerspruch einlege. Ich ermächtige meine Bank, Swisscom (Schweiz) AG im In- oder Ausland den Inhalt dieser Belastungsermächtigung sowie deren allfällige spätere Aufhebung mit jedem der Bank geeignet erscheinenden Kommunikationsmittel zur Kenntnis zu bringen.

So geht's

> Dieses Formular vollständig ausfüllen und unterzeichnet **Ihrer Bank** zustellen.

Bitte beachten Sie

Sobald bei Ihrer Bank das Lastschriftverfahren aktiviert wurde, finden Sie den entsprechenden Vermerk auf Ihrer Rechnung unterhalb Ihrer Adressangaben. Bis dahin zahlen Sie wie gewohnt mit dem Einzahlungsschein.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Autorisierung (Bitte leer lassen, wird von der Bank ausgefüllt.)

BC-Nr.:

die IBAN ist korrekt

die korrigierte IBAN lautet

IBAN

Datum _____

Stempel und Visum der Bank _____

BIAV KDQ PAT