

Auftrag zur Kontoauflösung

Volksbank Magdeburg eG
Marktunterstützung Passiv
Breiter Weg 212
39104 Magdeburg

E-Mail: mup@volksbank-magdeburg.de
Fax: +49391 5695-109

Ihre Daten	
Personennummer : (falls bekannt)	_____
Name:	_____
Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____
Straße/Hausnr.:	_____
PLZ/Ort:	_____

IBAN: _____

Datum der Auflösung: _____

IBAN des neuen Kontos: _____

BIC des neuen Kontos: _____

Wird der Freistellungsauftrag weiter benötigt?

Ja Nein

(Hinweis: Bei der Auswahl „nein“ wird Ihr erteilter Freistellungsauftrag für das oben genannte Konto sowie auch für alle bei uns weitergeführten Konten zum Jahresende gelöscht.)

HINWEIS: Haben Sie nach der Kontolöschung keine weiteren Konten bei uns, wird Ihr Zugriff auf das OnlineBanking gelöscht. Falls Sie Ihre Kontoauszüge in den elektronischen Postkorb erhalten empfehlen wir Ihnen, die dort gespeicherten Auszüge vor dem Löschtermin auszudrucken. Den letzten Kontoauszug mit der Abrechnung des Kontos senden wir Ihnen dann per Post zu.

Falls Sie unzufrieden mit uns sind, sagen Sie uns bitte was wir künftig verbessern können.

Ort, Datum

Unterschrift