

Kündigung Kündigungsgeld

Volksbank Magdeburg eG
Marktunterstützung Passiv
Breiter Weg 212
39104 Magdeburg

E-Mail: mup@volksbank-magdeburg.de
Fax: 0391 5695-109

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

IBAN des Kontos:**Art der Kündigung:**

- Teilkündigung**
 Gesamtkündigung

Hinweis: Bei einer Gesamtkündigung wird der komplette Kapitalsaldo gekündigt.

Das Kündigungsgeldkonto wird zum Kündigungstermin abgerechnet, der Saldo auf das hinterlegte Referenzkonto ausgebucht und das Konto aufgelöst.

Betrag in Euro (Teilkündigung):**Kündigungstermin:**

- Frühestmöglicher Termin** (gemäß
der Vertragsbedingungen)
 Individuelles Kündigungsdatum

Hinweis: Das Kündigungsdatum muss den vertraglichen Bedingungen (mindestens 40 oder 180 Tage) in der Zukunft liegen. Bei Nichtbeachtung wird der Auftrag zum frühestmöglichen Termin ausgeführt.

Datum Kündigung (individueller Termin):

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

Ort, Datum

Unterschrift