

Kündigung Kündigungsgeld

Volksbank Magdeburg eG
Marktunterstützung Passiv
Breiter Weg 212
39104 Magdeburg

E-Mail: mup@volksbank-magdeburg.de
Fax: 0391 569548-749

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

IBAN des Kontos: _____	
Art der Kündigung:	<input type="checkbox"/> Teilkündigung <input type="checkbox"/> Gesamtkündigung
<p><u>Hinweis:</u> 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.</p>	
Betrag in EUR (Teilkündigung):	_____
Kündigungstermin:	<input type="checkbox"/> Frühestmöglicher Termin (40 Tage) <input type="checkbox"/> Individuelles Kündigungsdatum
<p><u>Hinweis:</u> Das Kündigungsdatum muss mindestens 40 Tage in der Zukunft liegen. Bei Nichtbeachtung wird der Auftrag zum frühestmöglichen Termin ausgeführt.</p>	
Datum Kündigung (individueller Termin):	_____

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

Ort, Datum

Unterschrift

Interne Bearbeitungsvermerke

eingegangen: am/bei	bearbeitet: am/durch	archiviert: am/durch:
------------------------	-------------------------	--------------------------