## Kontoauflösung Anlagekonto



**Bitte senden Sie das Formular an:**Sparda-Bank Ostbayern eG, Produktion Passiv, Postfach 20 04 44, 93063 Regensburg

| Hiermit beauftrage/n icl        | n/wir,                               |   |
|---------------------------------|--------------------------------------|---|
| Vor- und Nachname:              |                                      |   |
| Kunden-/Kontonumm               | er:                                  |   |
| die Sparda-Bank Ostba           | ayern eG, nachstehendes Anl          | agekonto  |
|                                 | per sofort / zui                     | m aufzulösen.   |
| IBAN des<br>aufzulösenden Konto | s:                                   |   |
| Das Guthaben soll auf           | folgendes Konto überwiesen           | werden:   |
| Empfänger:                      |                                      |   |
| IBAN Empfängerkont              | o:                                   |   |
| die Mitgliedschaft §            |                                      | aus der Sparda-Bank Ostbayern eG und kündige / kündigen<br>lichen Zeitpunkt. Die Auszahlung der Dividende und des<br>e Konto erfolgen.  |
| noch zum 31.12. c               | les laufenden Jahres kündigen. Ab de | bis zum 30.09. (Posteingang entscheidend) eines Jahres Ihre Mitgliedschaft em 01.10. kann eine Kündigung nur mehr zum 31.12. des Folgejahres angegekündigte Geschäftsguthaben erst mit Beschluss der Vertreterversammlung |
|                                 |                                      | <b>~</b>  |
| Ort                             | <br>Datum                            | Unterschrift(en) Kontoinhaber (Bei Gemeinschaftskonten haben beide Kontoinhaber zu unterschreiben.)   |