

Auflösungsauftrag - Einlagen

Kundennr.: _____

Name: _____ Anschrift: _____

Bitte lösen Sie folgende Konten auf:

IBAN _____
IBAN _____
IBAN _____

Auflösung per: _____
Auflösung per: _____
Auflösung per: _____

Bitte überweisen Sie das verbleibende Guthaben aus der jeweiligen Kontoauflösung auf das untenstehende Konto.

Ich / Wir widerrufe(n) hiermit den Ihnen erteilten Freistellungsauftrag mit der Auflösung des letzten Kontos.

Bei Auflösung des letzten gutschriftsfähigen Kontos überweisen Sie bitte die Dividende meines bei Ihnen ggf. bestehenden Genossenschaftsguthabens an die untenstehende Bankverbindung.

IBAN _____ Kontoinhaber _____

BIC* _____ Kreditinstitut _____

*Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschriften aller Kontoinhaber
Bei Minderjährigen auch der Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift Bank