



Kontoauflösung

Kundennummer		
Kundennummer	Anrede	Titel
Vorname und Name, ggf. Geburtsname		Steuer-Identifikationsnummer
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Telefon privat	Telefon geschäftlich	Mobiltelefon
Geburtsdatum	Geburtsort und ggf. Geburtsland	Familienstand
Staatsangehörigkeit	Rechtsform (z.B. Angest., Beamter, Rentner, etc.)	Berufsbezeichnung
E-Mail		

Kundennummer		
Kundennummer	Anrede	Titel
Vorname und Name, ggf. Geburtsname		Steuer-Identifikationsnummer
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Telefon privat	Telefon geschäftlich	Mobiltelefon
Geburtsdatum	Geburtsort und ggf. Geburtsland	Familienstand
Staatsangehörigkeit	Rechtsform (z.B. Angest., Beamter, Rentner, etc.)	Berufsbezeichnung
E-Mail		

VR Bank Westfalen-Lippe eG, Hafenplatz 2, 48155 Münster - im Folgenden Bank genannt -

<p>Girokonto Hiermit gebe ich Ihnen den Auftrag, das Konto _____ zum Termin _____ bzw. <input type="checkbox"/> zu sofort auflösen. Alle zum Konto gehörenden girocards (Debitkarten) und /oder Mastercards habe(n) ich/wir beigefügt oder selbst vernichtet. Ein gegebenenfalls vorhandenes Guthaben auf dem GeldKarten-Chip wurde am Geldautomaten entladen.</p>
<p>Tagesgeldkonto Hiermit gebe ich Ihnen den Auftrag, das Konto _____ zum Termin _____ bzw. <input type="checkbox"/> zu sofort auflösen.</p>
<p>Sparkonto Hiermit gebe ich Ihnen den Auftrag, das Konto _____ zum Termin _____ bzw. <input type="checkbox"/> zu sofort auflösen.</p>
<p>BörseDirekt (Wertpapierdepot) Hiermit gebe ich Ihnen den Auftrag, das Wertpapierdepot _____ zum Termin _____ bzw. <input type="checkbox"/> zu sofort auflösen.</p>



VL-Sparen mit Bonus

Hiermit gebe ich Ihnen den Auftrag, das Konto _____ vorzeitig aufzulösen.

Wichtig:

Das Vermögensbildungsgesetz sieht nur in einem besonderen Fall die vorzeitige Kündigung und Auflösung vor.

Zu den besonderen Fällen gehören:

- Todesfall des Sparers oder Ehegatten,
- völlige Erwerbsunfähigkeit,
- Heirat nach Vertragsabschluss, wenn 2 Jahre seit Beginn der Festlegungsfrist abgelaufen sind,
- Arbeitslosigkeit, die mindestens ein Jahr ununterbrochen besteht.

Bitte reichen Sie uns hierfür einen entsprechenden Nachweis ein.

Bitte verrechnen Sie das Restguthaben bzw. einen eventuellen Sollsaldo über die unten angegebene Bankverbindung.

Bei Schließung des letzten Kontos wird die Mitgliedschaft bei der Bank ebenfalls fristgerecht gekündigt und bei Fälligkeit auf das nachgenannte Konto gebucht.

SEPA-Lastschriftmandat**DE29PSD00000003424**Gläubiger-Identifikationsnummer (CI Creditor Identifier)Mandatsreferenz (wird von der Bank ausgefüllt)

Ich/wir ermächtige(n) die VR Bank Westfalen-Lippe eG, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Bank auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Frist für die Vorab-Information (Pre-Notification) beträgt 1 Tag vor Kontobelastung.

Kontoinhaber (Vorname, Name)Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort; bitte angeben, wenn Kontoinhaber nicht gleichzeitig Zahlungsempfänger ist)KreditinstitutBIC (außerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums)IBANOrt, Datum (Angabe immer erforderlich)Unterschrift(en) für das SEPA-Lastschriftmandat (immer erforderlich)**Unterschriften**Ort, DatumUnterschrift des 1. Kontoinhabers/Mitglied (ggf. ges. Vertreter)Ort, DatumUnterschrift des 2. Kontoinhabers/Mitglied (ggf. ges. Vertreter)