VR-Bank Altenburger Land eG

Deutsche Skatbank
Zweigniederlassung der VR-Bank Altenburger Land eG

VR-Bank Altenburger Land eG
Altenburger Straße 13
04626 Schmölln

Wichtiger Hinweis
Bitte senden Sie uns diesen Auftrag rechtsverbindlich unterschrieben in Textform (Post, Fax, PDF-Datei) zu.

Rufen Sie alle Auszüge und Dokumente in Ihrem elektronischen Postfach ab. Mit der Kontoauflösung erlischt darauf der Zugriff.

Kontoauflösung

IBAN: D E

Kontoinhaber: _____

Anschrift: _____

Bitte lösen Sie das o.g. Konto auf und rechnen Sie das Konto über folgende Bankverbindung ab:

Kontoinhaber: _____

IBAN: D E

BIC:

Bank: _____

Zeitpunkt der Kontoauflösung: ☐ per sofort

☐ zum _____

Die angegebene Bankverbindung gilt als neues Referenz- bzw. Lastschriftkonto für alle bisher über das aufzulösende Konto abgerechneten Zahlungen. Ein evtl. Sollsaldo des aufzulösenden Kontos wird zu Lasten der o.g. Bankverbindung eingezogen.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich/Wir ermächtige(n) die Deutsche Skatbank, Zahlungen aus der Geschäftsverbindung von meinem/un-serem o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Deutschen Skatbank 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 Gläubiger-Identifikationsnummer (CI / Credit Identifier) der Deutschen Skatbank lautet: DE18ZZZ00000002846
Mandatsreferenz ist die IBAN des aufzulösenden Kontos bei der Deutschen Skatbank.

Alle zu dem Konto gehörenden Bank- und Kreditkarten vernichte/n ich/wir selbst.
Ein ggf.vorhandenes Guthaben auf Geldkarten-Chips wurde entladen.

☐ Bitte reduzieren Sie meinen/unseren Freistellungsauftrag auf die Höhe der bisherigen Zinserträge und befristen Sie diesen bis zum 31.12. des laufenden Jahres.

Steueridentifikationsnummer des 1. Kontoinhabers (Ehemann)

Steueridentifikationsnummer des 2. Kontoinhabers (Ehefrau)

Ort, Datum

Unterschrift **aller** Kontoinhaber bzw.
des gesetzlichen Vertreters (bei Firmen/Vereinen)