KONTOSCHLIEßUNG



Bitte schicken Sie uns diesen Auftrag vorzugsweise per

- elektronischem Postfach (im OnlineBankingmodul)

oder alternativ per

- E-Mail: hallo@ethikbank.de oder
- Briefpost

Kontoinhaber(in)		2	2. Kontoinhaber(in)				
Herr Frau			Herr Frau				
Nachname Vorname		N	lachname	Vornam	е		
Firma Telefon tagsüber			Firma Telefon tagsüber				
Ich/Wir teilen folgende Weisung r	nit:						
Gesamtauflösung: Bitte lösen Sie	mein/unser Konto mit der IBAN				einsc	chließlich aller l	Unterkonten auf.
Bitte lösen Sie folgende Konten au	f: Girokonto	IBAN					
	Geschäftskonto	IBAN					
	Kreditkarte	IBAN					
Die Auflösung soll osofort oder	zu folgendem Termin erfolg	en:					
Die Auflösung Ihres Zinskontos Ihres Zinskontos vorab auf Ihr R		ließlich fo	rmlos per E-Mai	l mit. Bitte ül	erweisen S	Sie das Rest	guthaben
Pitta übamusisan Sia das Pastaut	hahan auf falmandaa Kante	_					
Bitte überweisen Sie das Restgut Name/Firma	naben auf folgendes Konto):					
IBAN							
BIC							
Kreditinstitut							
Bitte beachten Sie, dass ein even per Lastschrift ist nicht möglich.	tuell vorhandener Sollsald	o durch ei	ne Überweisung	Ihrerseits au	ısgegliche	n werden mu	ıss. Ein Einzuç
X Ich bestätige, dass ich die über	assene(n) Kreditkarte(n) ver	nichtet hat	e. Diese sind nac	ch der Auflösu	ng nicht me	ehr nutzbar.	
X Ich bestätige, dass ich die über	assene(n) BankCard(s) vern	ichtet hab	e. Diese sind nacl	h der Auflösur	ng nicht mel	nr nutzbar.	

Bitte beachten Sie folgende Hinweise:

Wenn das Girokonto/Geschäftskonto Ihr letztes Konto mit Zugangsdaten zum Online-Banking bei uns ist, haben Sie nach der Löschung keinen Zugriff mehr auf Ihren Postkorb. Speichern oder drucken Sie deshalb alle wichtigen Informationen, wie z.B. Kontoauszüge, rechtzeitig.



