

KONTOSCHLIEßUNG

Bitte schicken Sie uns diesen Auftrag

per

- Elektronisches Postfach (im OnlineBankingmodul) oder
- E-Mail: hallo@ethikbank.de oder
- Telefax: 036691-862347 oder
- Briefpost

PERSÖNLICHE DATEN

1. Kontoinhaber(in)

Herr Frau

Nachname	Vorname
----------	---------

Firma

Telefon tagsüber

E-Mail

2. Kontoinhaber(in)

Herr Frau

Nachname	Vorname
----------	---------

Firma

Telefon tagsüber

E-Mail

Ich/Wir teilen folgende Weisung mit:

- Gesamtauflösung:** Bitte lösen Sie mein/unser Konto mit der IBAN _____ einschließlich aller Unterkonten auf.
- Bitte lösen Sie folgende Konten auf:
- Girokonto IBAN _____
 - Geschäftskonto IBAN _____
 - Kreditkarte IBAN _____

Die Auflösung soll sofort oder zu folgendem Termin erfolgen: _____

Die Auflösung Ihres Zinskontos teilen Sie uns bitte ausschließlich formlos per E-Mail mit. Bitte beachten Sie, dass vor Auflösung Ihr Konto mittels Online-Banking (bzw. Telefonbanking) exakt auf einen Saldo von 0,00 EUR gestellt sein muss.

KONTOVERBINDUNG

Bitte überweisen Sie das Restguthaben auf folgendes Konto:

Name/Firma

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Bitte beachten Sie, dass ein eventuell vorhandener Sollsaldo durch eine Überweisung Ihrerseits ausgeglichen werden muss. Ein Einzug per Lastschrift ist nicht möglich.

KARTEN

Ich bestätige, dass ich die überlassene(n) Kreditkarte(n) vernichtet habe. Diese sind nach der Auflösung nicht mehr nutzbar.

Ich bestätige, dass ich die überlassene(n) BankCard(s) vernichtet habe. Diese sind nach der Auflösung nicht mehr nutzbar.

HINWEISE

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.

UNTERSCHRIFTEN

Ort / Datum

 Unterschrift 1. Kontoinhaber(in)

 Unterschrift 2. Kontoinhaber(in) (nur wenn zutreffend)

