

Auftrag zur Kontolöschung

› **Wichtiger Hinweis!** Bitte in Druckbuchstaben und vollständig ausfüllen.

VR Bank München Land eG
Bahnhofstr. 24
82041 Oberhaching

Fragen?

Unser Kundenservice steht Ihnen unter 089 444565-0 bzw. kundenservice@vrbl.de gerne zur Verfügung

Persönliche Angaben des ersten Kontoinhabers

Name, Vorname	
Straße	
PLZ	
Ort	

Persönliche Angaben des zweiten Kontoinhabers

Name, Vorname	
---------------	--

Auftrag zur Kontolöschung

Löschung zum (TT/MM/JJJJ)	<input type="checkbox"/> SOFORT zum ____ . ____ . 20 ____
IBAN	DE ____ 70166486 _____

Ich bestätige/Wir bestätigen die Vernichtung aller zum oben genannten Girokonto gehörenden und noch in meinem/unserem Besitz befindlichen girocards (ec-/Maestro-Karten) und/oder VISA Cards. Ein mögliches Guthaben auf dem/den GeldKarten-Chip(s) habe ich/haben wir entladen. Diese Erklärung gilt auch für girocards (ec-/Maestro-Karten) und/oder VISA Cards von Bevollmächtigten.

Zur Abrechnung des oben genannten Girokontos und als neue Bankverbindung für weiterhin bestehende Konten und Kredite bei der VR Bank München Land eG nutzen Sie bitte ab sofort folgendes Girokonto. **Hinweis:** Weist Ihr Konto einen Sollsaldo auf, kann dieser Betrag nicht per Lastschrift von einer ausländischen Bankverbindung eingezogen werden. Das Referenzkonto für Ihre weiterhin bei uns bestehenden Konten und Kredite kann nur ein inländisches Girokonto sein.

Name, Vorname des Zahlungsempfängers	
Name der Bank	
IBAN	DE _____

Ausgleich eines etwaigen Sollsaldo (inklusive angefallener Zinsen):

SEPA-Lastschriftmandat: Weist mein/unser Konto einen Sollsaldo inklusive angefallener Zinsen auf, ermächtige ich/ermächtigen wir Sie hiermit, diesen Betrag einmalig per Lastschrift von der angegebenen Bankverbindung einzuziehen und weise(n) zugleich mein/unser Kreditinstitut an, die von der VR Bank München Land eG auf mein/unser Girokonto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des eingezogenen Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. Gläubiger-ID: DE52ZZZ00000296047.

Mir/Uns ist bekannt, dass gemäß Nummer 14 Absatz 1 der Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Sollsaldo inklusive der angefallenen Zinsen mit meinem/unserem eventuell bei Ihnen bestehenden Kontoguthaben verrechnet werden kann. Die genauen Daten der Abrechnung sind aus dem Abschlusskontoauszug ersichtlich.

Datum, ____ . ____ . 20 ____

Unterschrift **erster** Kontoinhaber

Unterschrift **zweiter** Kontoinhaber

- › Für die Kontolöschung benötigen wir die Unterschriften aller Kontoinhaber **im Original**.
- › Ist Ihr Girokonto als Verrechnungskonto bei einem anderen Konto oder für ein Schließfach hinterlegt, ist die Löschung nicht möglich
- › Wenn das Girokonto Ihr letztes Konto mit Zugangsdaten zum Online-Banking bei uns ist, haben Sie nach der Löschung keinen Zugriff mehr auf Ihr **Postfach**. Speichern oder drucken Sie deshalb bitte alle wichtigen Informationen und Dokumente, wie z. B. Kontoauszüge, rechtzeitig.
- › Nach Löschung Ihres Girokontos werden wir die SCHUFA über die Beendigung dieser Kontoverbindung informieren.