

# Kontoauflösung

An

Tagesgeldkonto Nummer \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Hiermit möchte ich das oben angegebene Tagesgeldkonto auflösen. Bitte überweisen Sie das vorhandene Guthaben inklusive der Zinsen auf das hinterlegte Referenzkonto.

- Der erteilte Freistellungsauftrag für Kapitalerträge soll nach der Abrechnung des Kontos auf den verbrauchten Betrag reduziert und bis Ende des Jahres befristet werden. Bitte senden Sie mir das hierzu notwendige Formular zu.  
(falls zutreffend bitte das Feld ankreuzen)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

X

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 1. Kontoinhaber

X

\_\_\_\_\_  
ggf. Unterschrift weiterer Kontoinhaber - zur  
Kontoauflösung werden die Unterschriften aller  
Kontoinhaber benötigt