

**VR Bank  
Fulda eG**

Personennummer:

Eingegangen am:

## **Auftrag zur Abrechnung und Auflösung eines Sparkontos**

Vorname, Name:

Kontonummer:

Auflösung erfolgt:

Auflösung per:

Hiermit erteile ich der VR Bank Fulda eG den Auftrag, das voranstehend genannte Konto zum angegebenen Termin aufzulösen.

### **Kontoauflösung zu Gunsten / neue Bankverbindung:**

Kontoinhaber:

Kontonummer:

Name der Bank: VR Bank Fulda eG

### **Hinweise:**

Sofern es sich bei dem voranstehenden Konto um ein

- Gemeinschaftskonto mit Einzelverfügungsbefugnis (Oder-Konto) handelt, bestätigt der Auftraggeber der Kontoauflösung, dass der Mitkontoinhaber mit der Kontoauflösung einverstanden ist und dieser zugestimmt hat.
- Gemeinschaftskonto mit gemeinschaftlicher Verfügung (Und-Konto) handelt, sind die Unterschriften aller Kontoinhaber erforderlich.
- Einzelkonto eines Minderjährigen mit Einzelverfügungsbefugnis der Sorgeberechtigten handelt, bestätigt der Auftraggeber der Kontoauflösung, dass der zweite Sorgeberechtigte mit der Kontoauflösung einverstanden ist und dieser zugestimmt hat.
- Einzelkonto eines Minderjährigen mit gemeinschaftlicher Verfügung beider Sorgeberechtigten handelt, sind die Unterschriften beider Sorgeberechtigten erforderlich.
- Einzelkonto einer juristischen Person mit gemeinschaftlicher Verfügung von mehreren oder allen vertretungsberechtigten Personen handelt, sind die Unterschriften von den relevanten oder allen vertretungsberechtigten Personen erforderlich.

Ort, Datum

Unterschrift Kunde

