



Postfach 200123 · 60605 Frankfurt am Main

Wird von der Bank ausgefüllt

Kundennummer	Kontonummer
OBG	Berater

Spareinlagenkündigung

1. Persönliche Angaben gemäß Rahmenvertrag Einzel-/Gemeinschaftskonto

Nachname 1. Kontoinhaber	Vorname 1. Kontoinhaber
Nachname 2. Kontoinhaber	Vorname 2. Kontoinhaber

Ich bitte/Wir bitten um Kündigung des nachfolgend genannten Betrages aus meinem/unserem Sparguthaben unter Berücksichtigung der vereinbarten Kündigungsfrist.

(Ein Mindestguthaben von Euro 2,50 muss auf dem Sparkonto verbleiben!)

Betrag Euro		zum Datum	
-------------	--	-----------	--

Ab diesem Datum steht der Betrag 30 Tage vorschusszinsfrei zur Verfügung.

2. Umbuchung

Am Fälligkeitstag soll der Betrag auf mein/unser Degussa Bank Konto übertragen werden:

Konto-Nr.	
-----------	--

Eine Löschung des Kontos muss separat beantragt werden! (Ausnahme: Bonussparpläne und VL-Verträge)

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Degussa Bank Frankfurt.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller
------------	----------------------------

Bearbeitungsvermerke der Bank

Entgegengenommen:	Name/Tel.-Nr.	Unterschrift
Bearbeitet:	Name/Tel.-Nr.	Unterschrift