



Postfach 200123 · 60605 Frankfurt am Main

Kontolöschung

1. Persönliche Angaben gemäß Rahmenvertrag Einzel-/Gemeinschaftskonto

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

Ich bitte / Wir bitten die Degussa Bank, das oben genannte Konto aufzulösen.

Eventuell bestehende Daueraufträge sollen gelöscht werden.

Alle zu dem Konto gehörenden Giro-, Kredit und Sparausweiskarten habe ich / haben wir eigenständig vernichtet und damit gekündigt.

Handelt es sich bei dem aufzulösenden Konto um mein / unser letztes Zahlungsverkehrskonto bei der Degussa Bank, sollen gegebenenfalls bestehende Freistellungsaufträge zum Jahresende mit Wirkung für das Folgejahr gelöscht werden.

Handelt es sich bei dem Konto um ein verpfändetes oder ein Mietkautionkonto?

- Nein
 Ja. Eine entsprechende Freigabeerklärung und/oder die Verpfändungserklärung im Original liegen diesem Formular bei.

Wird das Konto als Verrechnungskonto für Festgelder, VL-Sparen oder weitere Einlagen-Produkte genutzt?

- Nein
 Ja. Zukünftig soll das folgende interne Konto als Verrechnungskonto genutzt werden:

IBAN	
------	--

Wird das Konto als Verrechnungskonto für Privatdarlehen oder Immobilienkredite genutzt?

- Nein
 Ja. Zukünftig soll das folgende Konto als Verrechnungskonto genutzt werden. Für externe Konten wird ein SEPA-Lastschriftmandat nachfolgend erteilt.

IBAN	
BIC (Bei ausl. Konto)	

2. Saldoausgleich

Für den Saldoausgleich soll die neue Bankverbindung im unten angehängten SEPA-Lastschriftmandat genutzt werden.

Vorhandene Sollsalden sowie etwaige Belastungen sollen von meiner neuen Bankverbindung eingezogen werden. Ein SEPA-Lastschriftmandat für meine neue Bankverbindung wird nachfolgend erteilt. Vorhandene Guthaben sollen dem gleichen Konto gutgeschrieben werden.

Hinweis: Ein Konto kann nicht aufgelöst werden, wenn es als Verrechnungskonto für ein Wertpapierdepot dient. Vor Auflösung des Kontos muss das Depot aufgelöst werden.

Ort, Datum	Unterschrift 1. Kontoinhaber X
Ort, Datum	Unterschrift 2. Kontoinhaber X

SEPA-Lastschriftmandat

Degussa Bank AG, Postfach 200123, 60605 Frankfurt am Main

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 29ZZZ00000017974

Mandatsreferenznummer: **Wird separat mitgeteilt**

Ich ermächtige die Degussa Bank AG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Degussa Bank AG auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Nachname		Vorname	
Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Ort	

IBAN		BIC	
Name Kreditinstitut		Gültig ab	

Ort, Datum	Unterschrift X
------------	--------------------------