

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular zurück an:

Wüstenrot Bausparkasse AG

71630 Ludwigsburg

Wüstenrot Bausparkasse AG
 Fax-Nr. 07141 16-853637

Kontonummer

Name des Kontoinhabers

Kündigung Spar-/Anlagekonto

Top Tagesgeld, Vorsorge-Sparen, Top Termingeld flex, Jugendsparkonto, Wüstenrot-Vorsorge-Programm (nach Fristablauf)

Antragsteller

Titel, Vornamen, Name	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl	Wohnort
E-Mail-Adresse (bitte angeben)	
Telefon (privat)	Mobiltelefon

Bitte lösen Sie das oben genannte Konto auf

sofort
 am _____ Datum (Tag/Monat/Jahr)
 zur Fälligkeit (Wüstenrot-Vorsorge-Programm, Top Termingeld flex)

per Überweisung auf mein/unser

Auszahlungskonto
 IBAN

BIC	Name der Bank
Name des Empfängers, falls abweichend vom Kontoinhaber	

Ergänzender Hinweis zum Vorsorge-Sparen-Konto

Mir ist bekannt, dass bei Verfügungen von meinem Vorsorge-Sparen alle noch nicht fälligen Bonusansprüche und somit zusätzliche Zinszahlungen entfallen.

Sonstige Mitteilung

Datum, - Unterschrift - aller Kontoinhaber und ggf. Abtretungsgläubiger/Pfändungsgläubiger*)

- Unterschrift - und Stempel des Fachmanns vor Ort
 Ich bestätige die Unterschrift der Vertragsinhaber und die nachstehenden Angaben.

*) Stehen die Rechte aus dem Konto einem Dritten zu (Abtretungsgläubiger, Pfändungsgläubiger), ist dessen Einverständnis zu dieser Erklärung durch Mitunterschrift erforderlich.

Zutreffendes bitte ankreuzen



Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular zurück an:

Wüstenrot Bausparkasse AG

71630 Ludwigsburg

Wüstenrot Bausparkasse AG
Fax-Nr. 07141 16-853637

Kontonummer

Name des Kontoinhabers

Kündigung Spar-/Anlagekonto

Top Tagesgeld, Vorsorge-Sparen, Top Termingeld flex, Jugendsparkonto, Wüstenrot-Vorsorge-Programm (nach Fristablauf)

Antragsteller

Titel, Vornamen, Name	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl	Wohnort
E-Mail-Adresse (bitte angeben)	
Telefon (privat)	Mobiltelefon

Bitte lösen Sie das oben genannte Konto auf

sofort am _____ Datum (Tag/Monat/Jahr) zur Fälligkeit (Wüstenrot-Vorsorge-Programm, Top Termingeld flex)

per Überweisung auf mein/unser

<input type="checkbox"/> Auszahlungskonto	
<input type="checkbox"/> IBAN	
BIC	Name der Bank
Name des Empfängers, falls abweichend vom Kontoinhaber	

Ergänzender Hinweis zum Vorsorge-Sparen-Konto

Mir ist bekannt, dass bei Verfügungen von meinem Vorsorge-Sparen alle noch nicht fälligen Bonusansprüche und somit zusätzliche Zinszahlungen entfallen.

Sonstige Mitteilung

--

Datum, - Unterschrift - aller Kontoinhaber und ggf. Abtretungsgläubiger/Pfändungsgläubiger*)

- Unterschrift - und Stempel des Fachmanns vor Ort
Ich bestätige die Unterschrift der Vertragsinhaber und die nachstehenden Angaben.

*) Stehen die Rechte aus dem Konto einem Dritten zu (Abtretungsgläubiger, Pfändungsgläubiger), ist dessen Einverständnis zu dieser Erklärung durch Mitunterschrift erforderlich.

Zutreffendes bitte ankreuzen