

Deutsche Kreditbank AG

# Auftrag zur Kontoauflösung

Kontoinhaber

Weitere Kontoinhaber

Telefonnummer (für eventuelle Rückfragen)

IBAN

Kontoauflösung  sofort  am

Ich bestätige/Wir bestätigen die Vernichtung aller zum oben genannten Konto zur Verfügung gestellten Giro- und Kreditkarten. Für den Fall, dass die Girokarte mit einer Geldkartenfunktion ausgestattet war und diese genutzt wurde, muss der Chip vor Entwertung/Vernichtung der Karte entladen werden. Bei Nichtrückgabe haftet der Kontoinhaber weiterhin gemäß der vertraglichen Vereinbarungen für die mit den Karten ausgelösten Umsätze.

X

Datum, Unterschrift Kontoinhaber/Unterschrift weitere Kontoinhaber

Die Abrechnung des oben genannten Kontos soll über folgende Bankverbindung erfolgen.

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Verwendungszweck

Ein etwaiger Sollsaldo oder nachlaufende Umsätze aus Giro- und Kreditkartenverfügungen bzw. mögliche Steuerausgleichsrechnungen und damit verbundene Nachbelastungen werden von der oben genannten Bankverbindung mittels SEPA-Lastschrift eingezogen.

## SEPA-Lastschriftmandat

**Ich ermächtige/Wir ermächtigen die DKB AG, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der DKB AG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.**

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

Die DKB AG wird einen Lastschrifteinzug spätestens drei Kalendertage vor Fälligkeit der Zahlung ankündigen. Soweit Vertragsinhaber und Zahler abweichend sind, erfolgt eine Information hinsichtlich der Zahlungsmodalitäten an den Vertragsinhaber und ist von diesem an den Zahler weiterzugeben.

Gläubiger-Identifikationsnummer der DKB AG: DE98DKB00000000048. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

X

Datum, Unterschrift(en) Kontoinhaber Abrechnungskonto