Ihre Aufträge an uns

Volksbank Magdeburg eG

Neuanlage / Kündigung einer Vollmacht für ein Bankschließfach

Ihre Daten
Kundennummer: (falls bekannt) Name: Vorname: Geburtsdatum: Telefon:

Volksbank Magdeburg eG
Marktunterstützung Passiv
Breiter Weg 212
39104 Magdeburg

Ich möchte für mein Schließfach mit der Nummer ☐:

○ **eine neue Vollmacht anlegen**

Daten des Bevollmächtigten		Anschrift	
Anrede:		Straße:	
Name:		PLZ:	
Vorname:		Ort:	
Geburtsdatum:		Telefon:	
Kundennummer: (falls bekannt)			

Hinweis: Der Bevollmächtigte muss sich beim 1. Besuch in der Bank vollständig mit Personalausweis oder Reisepass legitimieren!

○ **eine Vollmacht widerrufen**
Name des Bevollmächtigten: ☐

Die Änderung gilt ab
○ sofort
○ ab dem ☐

Für die Änderung Ihres Schließfachs nutzen Sie bitte das Formular „Anlage-Änderung-Kündigung_Schließfach".

Ort, Datum: _____

Unterschrift Mieter: _____

Senden Sie uns Ihren Auftrag per Post, per E-Mail an MUP@volksbank-magdeburg.de oder per Fax an 0391 5695-109.