

# Auftrag zur Kontoauflösung

Volksbank Magdeburg eG  
Marktunterstützung Passiv  
Breiter Weg 212  
39104 Magdeburg

E-Mail: [mup@volksbank-magdeburg.de](mailto:mup@volksbank-magdeburg.de)  
Fax: 0391 569548-749

Ihre Daten	
Personennummer : (falls bekannt)	_____
Name:	_____
Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____
Straße/Hausnr.:	_____
PLZ/Ort:	_____

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**Datum der Auflösung:** \_\_\_\_\_

**IBAN des neuen Kontos:** \_\_\_\_\_

**BIC des neuen Kontos:** \_\_\_\_\_

**Wird der Freistellungsauftrag weiter benötigt?**  Ja  Nein

(Hinweis: bei der Auswahl „nein“ wird der Auftrag erst zum Jahresende gelöscht.)

**HINWEIS:** Haben Sie nach der Kontolöschung keine weiteren Konten bei uns, wird Ihr Zugriff auf das Online-Banking gelöscht. Falls Sie Ihre Kontoauszüge in den elektronischen Postkorb erhalten empfehlen wir Ihnen, die dort gespeicherten Auszüge vor dem Löschtermin auszudrucken. Den letzten Kontoauszug mit der Abrechnung des Kontos senden wir Ihnen dann per Post zu.

Falls Sie unzufrieden mit uns sind, sagen Sie uns bitte was wir künftig verbessern können.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Interne Bearbeitungsvermerke

eingegangen: am/bei	bearbeitet: am/durch	archiviert: am/durch:
------------------------	-------------------------	--------------------------