

Kündigung von Konten

Bitte führen Sie für mich/uns folgenden Kündigungsauftrag aus:

1. Persönliche Angaben

Kontoinhaber 1

Anrede* Frau Herr Titel _____ Geburtsdatum* _____

Name* _____

Vorname* _____

Mobilfunk-Nr. (privat) _____ E-Mail (privat) _____

Eine Kopie Ihres Ausweisdokumentes (Vorder-/Rückseite) ist zwingend erforderlich!

Kontoinhaber 2 (nur bei Gemeinschaftskonten)

Anrede Frau Herr Titel _____ Geburtsdatum _____

Name _____

Vorname _____

Mobilfunk-Nr. (privat) _____ E-Mail (privat) _____

2. Kündigung Konto (Plus Konto, Girokonto, Kreditkartenkonto, Sparkonto oder Sparvertrag)

IBAN* _____

gültig zum _____ (TT/MM/JJJJ)

sofort bzw. zum nächstmöglichen Termin

IBAN* _____

Bank Cards/VISA Cards wurden bereits vernichtet

Kreditkartenkontonummer* _____

Bank Cards/VISA Cards werden durch den Kontoinhaber/Zusatzkarteninhaber vernichtet

3. Verwendung der Bankverbindung für weiterhin bestehende Konten (Plus Konto, Girokonto, Kreditkartenkonto, Sparkonto oder Sparvertrag)

Falls nicht gewünscht, bitte streichen!

Sofern das zu kündigende Konto bei weiteren bei der Volkswagen Bank GmbH geführten Konten (z.B. Sparverträgen, Tagesgeldkonten, Kreditkartenkonten etc.) als Referenzkonto/Auszahlungskonto verwendet wird, soll das nachfolgend angegebene Konto auch für diese weiteren bei der Volkswagen Bank GmbH geführten Konten verwendet werden. Das nachfolgende Mandat gilt in diesem Fall daher auch für die weitere Geschäftsbeziehung zwischen der Bank und dem/den Kontoinhaber/n (Bitte beachten Sie, dass zwingend ein eigenes Girokonto als Referenzkonto erforderlich ist).

4. Bankverbindung

Ein eventuelles Guthaben/einen eventuellen Sollbetrag verrechnen Sie bitte mit folgendem Konto:

a) Girokonto bei einer fremden Bank

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Volkswagen Bank GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Volkswagen Bank GmbH auf mein Konto gezogenen 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.

Name des Kreditinstituts* _____

IBAN* (Die IBAN finden Sie zum Beispiel auf Ihrem Kontoauszug) _____

Die Gläubiger-ID der Volkswagen Bank GmbH lautet DE85BNK00000072741. Die Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt.

b) Girokonto bei der Volkswagen Bank/Audi Bank

Vereinbarung für interne Überträge: Für den Fall, dass ein bei der Volkswagen Bank GmbH geführtes Konto angegeben wird, sollen die von mir im Zusammenhang mit den Tagesgeld-, Kreditkarten-, Spar- und Festgeldkonten und Comfort Credit zu entrichtenden Beträge nicht mittels SEPA-Lastschrift, sondern durch Übertragung von dem angegebenen Konto gebucht werden.

IBAN* (Die IBAN finden Sie zum Beispiel auf Ihrem Kontoauszug) _____

Datum* _____ Ort* _____ Unterschrift Kontoinhaber 1* _____ Unterschrift Kontoinhaber 2 (nur bei Gemeinschaftskonten) _____

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und senden es an die **Volkswagen Bank GmbH, Gifhorner Straße 57, 38112 Braunschweig** oder an folgende Faxnummer: 0531 212-28 36 oder per E-Mail an die vwbank@vwfs.com.

01 00 088 10 47/21