

## Widerruf/Änderung einer Vollmacht

Kundennummer \_\_\_\_\_

Hiermit widerrufe/ändere ich ab sofort die Vollmacht für mein/unser Konto. Die/den Bevollmächtigte(n) werde ich unverzüglich vom Widerruf unterrichten.

1. Kontoinhaber			
Vorname	Name		Ggf. Geburtsname
Straße   Hausnummer		Postleitzahl	Ort
Telefon		Telefon (dienstlich)	

2. Kontoinhaber (nur bei Gemeinschaftskonto auszufüllen)			
Vorname	Name		Ggf. Geburtsname
Straße   Hausnummer		Postleitzahl	Ort
Telefon		Telefon (dienstlich)	

Bevollmächtigte(r)			
Anrede <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Titel _____			
Vorname	Ggf. zweiter Vorname	Name	Ggf. Geburtsname
Straße   Hausnummer		Postleitzahl	Ort
Telefon		Telefon (dienstlich)	
<input type="checkbox"/> IBAN: _____			
<input type="checkbox"/> für alle bestehenden Konten			

Bevollmächtigte(r)			
Anrede <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Titel _____			
Vorname	Ggf. zweiter Vorname	Name	Ggf. Geburtsname
Straße   Hausnummer		Postleitzahl	Ort
Telefon		Telefon (dienstlich)	
<input type="checkbox"/> IBAN: _____			
<input type="checkbox"/> für alle bestehenden Konten			

Ort | Datum

X

Unterschrift 1. Kontoinhaber

Ort | Datum

X

Unterschrift 2. Kontoinhaber

## Widerruf/Änderung einer Vollmacht

Kundennummer \_\_\_\_\_

Hiermit widerrufe/ändere ich ab sofort die Vollmacht für mein/unser Konto. Die/Den Bevollmächtigte(n) werde ich unverzüglich vom Widerruf unterrichten.

<b>1. Kontoinhaber</b>			
Vorname	Name		Ggf. Geburtsname
Straße   Hausnummer		Postleitzahl	Ort
Telefon		Telefon (dienstlich)	

<b>2. Kontoinhaber (nur bei Gemeinschaftskonto auszufüllen)</b>			
Vorname	Name		Ggf. Geburtsname
Straße   Hausnummer		Postleitzahl	Ort
Telefon		Telefon (dienstlich)	

<b>Bevollmächtigte(r)</b>			
Anrede <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Titel _____			
Vorname	Ggf. zweiter Vorname	Name	Ggf. Geburtsname
Straße   Hausnummer		Postleitzahl	Ort
Telefon		Telefon (dienstlich)	
<input type="checkbox"/> IBAN: _____			
<input type="checkbox"/> für alle bestehenden Konten			

<b>Bevollmächtigte(r)</b>			
Anrede <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Titel _____			
Vorname	Ggf. zweiter Vorname	Name	Ggf. Geburtsname
Straße   Hausnummer		Postleitzahl	Ort
Telefon		Telefon (dienstlich)	
<input type="checkbox"/> IBAN: _____			
<input type="checkbox"/> für alle bestehenden Konten			

Ort | Datum

X

Unterschrift 1. Kontoinhaber

Ort | Datum

X

Unterschrift 2. Kontoinhaber