



HOERNER BANK
AKTIENGESELLSCHAFT

Auflösung



Name des Kunden: _____ Konto Nr.: _____

Anschrift: _____

Kontoart: _____

Auflösung per: _____

Auflösungsbetrag: EUR

Bar ausbezahlt / eingezahlt

Übertrag des Guthabens auf / Lastschrift von:

IBAN: _____ BIC: _____

Kontoinhaber: _____

SEPA Lastschriftmandat: Ich/Wir ermächtige/(n) die Hoerner Bank AG, einen etwaigen Sollsaldo von meinem /unserem Konto mittels einer einmaligen Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Hoerner Bank AG gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann /Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut Vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.
Gläubiger-ID Hoerner Bank AG: DE13ZZZ00000000802

Datum
Unterschrift des/der Kunden

Datum
Handzeichen des Mitarbeiters

Unterschrift wurde	<input type="checkbox"/> vor mir geleistet	<input type="checkbox"/> von mir geprüft
Er hat sich ausgewiesen durch	Urkunde	Nr.
	ausst. Behörde	Datum
	<input type="checkbox"/> Er ist mir persönlich bekannt und bereits legitimiert	
Kontoführung erfolgt	<input type="checkbox"/> für eigene Rechnung	<input type="checkbox"/> für fremde Rechnung
Datum, Unterschrift des Sachbearbeiters		