

**Kunde**

Name		Personen-Nr.
Straße / Nr.		PLZ
		Ort

**aufzulösendes Konto**

Kontonummer/IBAN  
/

Hiermit bitte(n) ich/wir Sie, das o. g. Konto zum nächstmöglichen Zeitpunkt folgenden Datum aufzulösen.

Für den Geschäftsverkehr mit der Bank gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der Bank und die entsprechenden Ergänzenden Bedingungen der Sparda-Bank Südwest eG

**Abrechnungskonto intern/anderes Kreditinstitut:**

Kontonummer / IBAN	Kreditinstitut / BIC
/	/
Kontoinhaber	

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) Kunde/gesetzl. Vertreter

