

Bitte füllen Sie das Formular aus und schicken es uns per Post oder Mail zurück, mit einer beidseitigen Kopie Ihres Personalausweises, von Ihnen unterschrieben und datiert, sowie eine Kopie der Bankverbindung des begünstigten Kontos.

> DER/ DIE UNTERZEICHNENDE

Vorname: Name:
Straße: Nr: Briefkasten:
Postleitzahl: Ort: Land:

> EVENTUELLE(R) CO-INHABER/IN(NEN)

ik ondergetekende

Vorname: Name:
Straße: Nr: Briefkasten:
Postleitzahl: Ort: Land:

BITTET(EN) HIERMIT,

dass die Kontonummer - geschlossen wird.

Das Geld muss auf das Konto (IBAN-Nr. für EURO-Zone):

Name des Begünstigten:

Eröffnet bei der Bank: BIC Code:überwiesen werden

Die Wertschriften müssen auf das Konto (IBAN-Nr. für EURO-Zone):

Name des Begünstigten:

Eröffnet bei der Bank: BIC Code:überwiesen werden

> UNTERSCHRIFT(EN)

Erstellt in am