

# AUFTRAG ZUR KONTOSCHLIESSUNG

(Girokonto)



KONTONUMMER	KUNDENNAME	KONTAKTDATEN (E-MAIL/TELEFON)
-------------	------------	-------------------------------

Ich beauftrage die Schließung des oben genannten Girokontos bei der Schelhammer Capital Bank AG (im Folgenden kurz „DADAT“ oder „Bank“).

Mit Löschung des Kontos werden hiermit sämtliche Verträge der nachstehend genannten Karten gekündigt.

**Die Karte/n wird/werden entwertet mit diesem Formular übermittelt oder ein Foto der zerschnittenen Karte mitgesendet.** Nicht zurückgegebene Karten können von der DADAT gesperrt und/oder eingezogen werden.

Debit Mastercard

Kreditkarte

## SALDO

Weiters beauftrage ich Sie, etwaigen Guthabensaldo auf das von mir unten bekanntgegebene Konto zu überweisen. Für einen möglicherweise entstandenen Sollsaldo, ermächtige ich Sie einmalig diesen zu Lasten der angeführten Kontoverbindung mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Ich kann innerhalb von acht Wochen ab Abbuchungstag die Rückbuchung des belasteten Betrages verlangen.

NAME DES KONTOINHABERS	NAME DES KREDITINSTITUTS
IBAN	BIC

Für die Schließung wird die Unterschrift aller Kontoinhaber benötigt.

X

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT ALLER KONTOINHABER

Den Auftrag können Sie eingescannt per E-Mail an [office@dad.at](mailto:office@dad.at) senden. Bei einem Saldo von über € 2.500,- wird der Auftrag im Original per Post benötigt.