

EDEKABANK AG
New-York-Ring 6
22297 Hamburg

Konto-Auflösung „EDEKA-VL-Sparplan“

Name Kontoinhaber: _____

VL-Kontonummer: _____

Hiermit bitte ich um Auflösung meines „EDEKA-VL-Sparplans“ mit der o.g. Kontonummer.
Bitte überweisen Sie das Kontoguthaben an folgende Bankverbindung:

Empfänger: _____

IBAN: _____

BIC: _____

bei (Bank): _____

Hinweis: Sollten Sie uns einen Freistellungsauftrag erteilt haben, beachten Sie bitte, dass dieser nicht automatisch geändert oder gelöscht wird. Falls Sie Ihren Freistellungsauftrag ändern bzw. löschen möchten, finden Sie das entsprechende Formular auf unserer Homepage im Formularcenter.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers