

VR-Bank NordRhön eG

Personennummer:
1702998

Eingegangen am:

Auftrag zur Abrechnung und Auflösung eines Girokontos

Vorname, Name: Thomas Weise
Kontonummer: 1702998
Auflösung erfolgt: unbar
Auflösung per: 25.07.2025

Ein gegebenenfalls zum Abrechnungszeitpunkt vorhandenes Guthaben wird der
IBAN DE94500240247564546401 gutgeschrieben.

Hinweise:

Sofern es sich bei dem voranstehenden Konto um ein

- Gemeinschaftskonto mit Einzelverfügungsbefugnis (Oder-Konto) handelt, bestätigt der Auftraggeber der Kontoauflösung, dass der Mitkontoinhaber mit der Kontoauflösung einverstanden ist und dieser zugestimmt hat.
- Gemeinschaftskonto mit gemeinschaftlicher Verfügung (Und-Konto) handelt, sind die Unterschriften aller Kontoinhaber erforderlich.
- Einzelkonto eines Minderjährigen mit Einzelverfügungsbefugnis der Sorgeberechtigten handelt, bestätigt der Auftraggeber der Kontoauflösung, dass der zweite Sorgeberechtigte mit der Kontoauflösung einverstanden ist und dieser zugestimmt hat.
- Einzelkonto eines Minderjährigen mit gemeinschaftlicher Verfügung beider Sorgeberechtigten handelt, sind die Unterschriften beider Sorgeberechtigten erforderlich.
- Einzelkonto einer juristischen Person mit gemeinschaftlicher Verfügung von mehreren oder allen vertretungsberechtigten Personen handelt, sind die Unterschriften von den relevanten oder allen vertretungsberechtigten Personen erforderlich.

Ort, Datum
Eiterfeld, 21.07.2025

Unterschrift Kunde

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir (Thomas Weise) ermächtige(n) die VR-Bank NordRhön eG widerruflich die von mir /uns zu entrichtenden Zahlungen von dem nachfolgenden Konto einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von VR-Bank NordRhön eG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: Thomas Weise
IBAN: DE94500240247564546401
Name Bank: C24-Bank
Gläubiger Identifikationsnummer: DE18ZZZ00000001488
(CI/Creditor Identifier)
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum Eiterfeld, 21.07.2025	Unterschrift Kunde
-------------------------------------	--------------------