Widerruf Kontovollmacht

An die

_____

_____

_____

Persönliche Angaben Vollmachtgeber

Kontoinhaber

Vorname, Nachname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort |__|__|__|__|__| _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail _____

Kontonummer: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **BLZ:** |__|__|__|__|__|__|__|__|

Persönliche Angaben Bevollmächtigter

Vorname, Nachname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort |__|__|__|__|__| _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

Schlusserklärung / Unterschrift

Hiermit widerrufe ich die Vollmacht für mein/unser Konto. Folgende Unterlagen der/des Bevollmächtigten habe ich beigefügt:

O Kreditkarte/n O ec-Karte O sonstiges _____

Die/Den Bevollmächtigte(n) werde ich unverzüglich vom Widerruf unterrichten. Bekanntermaßen hafte ich für Schäden, die durch nicht zurückgegebene Unterlagen entstehen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber

Dieses Formular wurde Ihnen bereit gestellt von www.kingscout.de und www.girokonto-vergleich.net