

Kunden-/
Kontonummer

Name, Vorname

Fax: 08247 3505-4011

Telefon: 08261 7659-0

E-Mail: info@genosbank.de

Kunden- oder Kontovollmacht widerrufen

Mit diesem Auftrag widerrufen Sie eine Kunden- oder Kontovollmacht.

Bitte beachten Sie, dass Ihr gewünschter Widerruf mittels diesem Online-Auftrag nicht zum Zeitpunkt Ihrer Auftragserteilung rechtswirksam wird. Wir sichern Ihnen die Löschung binnen 2 Bankarbeitstagen zu. Bei dringenden Widerrufen, d.h. Löschung soll per sofort greifen, kontaktieren Sie bitte Ihren Ansprechpartner persönlich.

Datum, zu dem der Widerruf erfolgen soll:

Angaben zum Bevollmächtigten

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Angaben zur Vollmacht:

Vorhandene

Kundenvollmacht (Vollmachten für alle bestehenden und zukünftigen Konten)

Vollmachtsart

Kontovollmacht (Bevollmächtigung für folgende Konten)

Kontonummer(n)

(Mehrere Kontonummern durch Komma getrennt.)

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers