

Bitte eintragen:

Fil.-Nr.

Kunden-Nr.

## Persönliche Angaben

1. Kontoinhaber  Frau  Herr Titel

Vorname

Nachname

Falls vorhanden:

2. Kontoinhaber  Frau  Herr Titel

Vorname

Nachname

## Auftrag zur Kündigung

Girokonto und Debitkarte/n

Hiermit kündige(n) ich/wir zum oder sofort das folgende Girokonto: (Ist kein Datum eingetragen, gilt der Auftrag per sofort.)

IBAN

Ich bestätige/Wir bestätigen die Vernichtung aller zum oben genannten Girokonto gehörenden und noch in meinem/ unserem Besitz befindlichen Debitkarten (Maestro-Card, Servicecard, Mastercard direkt). Ein mögliches Guthaben auf dem/den GeldKarten-Chip(s) habe ich/haben wir entladen. Diese Erklärung gilt auch für Debitkarten von Bevollmächtigten.

Um Rückfragen und daraus resultierende Verzögerungen am Kündigungs-/Schließungstermin zu vermeiden, gleichen Sie bitte einen eventuellen Sollsaldo inkl. ggf. noch anfallender Kontoführungsgebühren vor dem Kündigungs-/Schließungstermin auf Ihrem norisbank Girokonto aus.

Mastercards (Debit- und Kreditkarten)

Hiermit kündige(n) ich/wir zum oder sofort die folgende(n) norisbank Mastercard(s):

Kartennummer

Kartennummer

Sofern zum Kündigungs-/Schließungstermin die monatliche Abbuchung von Umsätzen (u.a. Bargeldauszahlungen) der Mastercard Kreditkarte(n) noch nicht erfolgt ist, erfolgt die Kreditkarten- und ggf. Girokontoschließung erst nach Abbuchung der Kreditkartenabrechnung zum jeweiligen Monatsende.

Ich bestätige/Wir bestätigen die Vernichtung aller und noch in meinem/ unserem Besitz befindlichen Mastercards. Diese Erklärung gilt auch für Mastercards von Bevollmächtigten.

Tagesgeldkonto

Hiermit kündige(n) ich/wir zum oder sofort das folgende Top-Zinskonto:

IBAN

## Girokonto zur Verrechnung

Für die Überweisung eines Restguthabens nach Abrechnung des oben genannten Girokontos und ggf. Tagesgeldkontos sowie als neue Bankverbindung für weiterhin bestehende Konten und Kredite bei der norisbank GmbH nutzen Sie bitte nach Kontoschließung folgende Bankverbindung:

**Kontoinhaber**

Vorname

Nachname

IBAN

Name der Bank

**Datum/Unterschrift (Bitte unterschreiben Sie an der markierten Stelle)**

Für die Überweisung eines Restguthabens nach Kontoabrechnung benötigen wir die Unterschriften aller Kontoinhaber (bei minderjährigen Kontoinhabern die Unterschrift aller Erziehungsberechtigten).

Datum

X

Unterschrift 1. Kontoinhaber oder gesetzlicher Vertreter

X

Unterschrift 2. Kontoinhaber oder gesetzlicher Vertreter

**Bitte beachten Sie!**

- Für die Überweisung Ihres Guthabens benötigen wir zu Ihrer eigenen Sicherheit Ihre Unterschrift im **Original**.
- Wenn das letzte Produkt bei der norisbank geschlossen wird, haben Sie nach der Kontoschließung keinen Zugriff mehr auf Ihr **Postfach im Online-Banking**. Speichern oder drucken Sie deshalb bitte alle wichtigen Informationen und Dokumente, wie z.B. Kontoauszüge, rechtzeitig.
- Nach Schließung Ihres Girokontos werden wir die SCHUFA über die Beendigung dieser Kontoverbindung informieren.
- Bei gepfändeten und/oder in Privatinsolvenz befindlichen (Pfändungsschutz-)konten müssen wir prüfen, ob das Guthaben an den Gläubiger und/oder Sie überwiesen werden muss/darf. Sofern das Guthaben weder an den Gläubiger noch an Sie überwiesen werden darf, kann zwar die Kündigung Ihres Girokontos entgegen genommen werden, jedoch nicht die Überweisung eines Guthabens sowie die Kontoschließung.