

Volksbank
Bruhrain-Kraich-Hardt eG
Adlerstr. 1
68794 Oberhausen-Rheinhausen

oder per **Fax 07254 206-206**

Auftraggeber

| |
|-----------------|
| Nachname |
| Vorname |
| Konto-Nr. |
| Geschäftsstelle |

Vollmachtwiderruf

Ich/Wir bitte/n Sie, die nachstehend genannte/n Vollmacht/n zum u.g. Termin zu widerrufen .

Widerruf der Kontovollmacht

Widerruf der Kundenvollmacht

| | |
|-----------------------------|-----------------------------------|
| Konto-Nr. bzw. Kundennummer | Vollmacht vom / Ausstellungsdatum |
|-----------------------------|-----------------------------------|

| |
|----------------------------------|
| Vollmacht für / Bevollmächtigter |
|----------------------------------|

Änderung wirksam zum

Änderung wirksam auch für folgende weitere Personen/Personen-Nr. (**Berechtigung muss vorhanden sein**):

| |
|--|
| |
|--|

Kontaktdaten für etwaige Rückfragen

| | |
|---------|-------|
| Telefon | Mobil |
| E-Mail | |

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben sowie d. o.g. Vollmachtwiderruf

| | |
|------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
|------------|--------------|