

Widerruf einer Bankvollmacht

Stamnummer

Kontoinhaber(in)

Sparda-Bank Hessen eG
Postfach 11 17 32
60052 Frankfurt am Main

Vor- Nachname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Wohnort _____

E-Mail _____

Telefon tagsüber _____

Ich / Wir widerrufe/n ab sofort die Vollmacht für

Name _____

Vorname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Wohnort _____

- Die Debitkarte (Bankcard) / Kreditkarte gebe ich zurück (beigefügt)
- hat der / die Bevollmächtigte noch in Händen.
Die Bank übernimmt ab sofort keine Haftung für eine missbräuchliche Verwendung
- _____

Ich wurde darauf hingewiesen, vorhandene Passwörter und Kennwörter unverzüglich zu ändern und darüber hinaus den Bevollmächtigten über die Löschung der Vollmacht zu informieren. Weiterhin hat mich die Bank darauf hingewiesen, dass eine auf den Bevollmächtigten ausgestellte Debitkarte [BankCard] oder Kreditkarte vorsorglich sofort zu sperren und an die Bank zurückzugeben ist.

Bis zur Änderung vorhandener Passwörter und Kennwörter, sowie der Rückgabe von Debitkarte [BankCard] und Kreditkarte übernimmt die Bank keine Haftung für eine missbräuchliche Verfügung.

Ort _____ Datum _____  Unterschrift /en Kontoinhaber(in) _____

Ort _____ Datum _____ Vor- Nachname Mitarbeiter(in) _____ Unterschrift Mitarbeiter(in) _____

Interne Vermerke

Datum _____ Namensstempel _____ Handzeichen _____

Eingabe _____

Kontrolle _____