

Eröffnung eines Kontos mit fester Laufzeit und fixem Zinssatz bei der Depositenkasse (DEKA) der Stiftung Hadlaub

Bitte Formular vollständig ausfüllen und an uns zurückschicken. Danke!

Kontoinhaberin / Kontoinhaber:

Name: Vorname:

Adresse:

Erreichbar unter der Telefonnummer:

Auszahlungen erfolgen auf mein Konto:

Postkonto-Nr.: IBAN:

oder auf das Konto bei dieser Bank:

Bankkonto-Nr.: IBAN:

Formular „Vollmachtserklärung zur Depositenkasse“ gewünscht

Ort und Datum:

Unterschrift:

Mit der Unterschrift bestätige ich die Anerkennung des Reglements der Depositenkasse.