

## **Eröffnung eines Kontos mit offener Laufzeit und variablem 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.