VITASANA
BAUGENOSSENSCHAFT

Saldierungsauftrag für Depositenkonto

Rückzugsbedingungen gemäss Reglement Depositenkasse vom 1. April 2024

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Depositenkonto Nr.: _____

Saldierungsbetrag CHF: aktueller Kontosaldo zuzüglich Zins

Gewünschtes Saldierungsdatum: _____

Bitte überweisen Sie den Saldierungsbetrag auf folgendes Konto:

Postkonto IBAN-Nr.: _____

Kontoinhaber/in: _____

oder

Bankkonto IBAN-Nr.: _____

Name der Bank : _____

Kontoinhaber/in: _____

Auszahlungen erfolgen ausschliesslich durch Ueberweisung auf ein Bank- oder Postcheckkonto in der Schweiz, das auf Ihren Namen lautet. Es werden keine Auszahlungen an Drittpersonen getätigt.

Ort und Datum

_____

Unterschrift

_____