Name der Bank

Straße

Postleitzahl
Stadt

**Vorname Nachname**

*Straße & Hausnummer*
D-Postleitzahl Stadt

E-Mail:

—

**Kündigung des bestehenden Tagesgeldkontos**

Kontonummer:
Kontoinhaber: Vorname Nachname

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich das genannte Tagesgeldkonto zum nächstmöglichen Kündigungstermin, entsprechend der geltenden Kündigungsfrist.

Bitte überweisen Sie das komplette Restguthaben inkl. der angefallenen Zinsen an die unten folgende Bankverbindung:

Kontoinhaber Vorname Nachname
Kontonummer:
Bankleitzahl:
Name des Kreditinstituts:

Bitte bestätigen Sie mir den Eingang dieses Schreibens sowie die Kündigungsbestätigung schriftlich per Post oder per E-Mail.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Ort (Unterschrift)