

SKG BANK AG
Postfach 10 27 62
66027 Saarbrücken

Widerruf Vollmacht

SKG Cash-Giro-Kontonummer

Angaben zum / zu den Vollmachtgeber(n)

Kontoinhaber

Frau Herr

Mitkontoinhaber

Frau Herr

Name, Vorname Titel		Name, Vorname, Titel	
Geburtsdatum		Geburtsdatum	
Straße, Hausnr.			
PLZ, Ort			

Angaben zum Bevollmächtigten

Frau Herr

Name, Vorname Titel	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnr.	
PLZ, Ort	

Hiermit widerrufe(n) ich/wir die Vollmacht für vorstehenden Bevollmächtigten

sofort (Eingangsdatum bei der SKG BANK AG)

zum

Ich/Wir bestätigen, dass ich/wir alle Karten und sonstige Unterlagen (z.B. Schecks), die dem Bevollmächtigten ausgehändigt wurden, vernichtet habe(n).

Ich/Wir habe(n) den Bevollmächtigten unverzüglich vom Widerruf unterrichtet. Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir für alle Schäden, die durch nicht ordnungsgemäß vernichtete Karten/Unterlagen entstehen, hafte(n).

Hinweis: Sofern Bevollmächtigte Kenntnis von Ihren PIN's oder von Ihrem Geheimwort haben, ändern Sie diese bitte unverzüglich ab. Die ec(Maestro)-Karten- und Kreditkarten-PIN können von Ihnen nicht geändert werden. In diesen Fällen empfehlen wir Ihnen die Bestellung von Ersatzkarten und evtl. die Sperrung der bisherigen Karte.

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber und ggf. Mitkontoinhaber

Hinweis: Die Personenbezeichnungen Kontoinhaber und Bevollmächtigter werden in diesem Schreiben in weiblicher und männlicher Form geführt.