

Antrag auf Kontoschließung

Wir, die Unterzeichner, repräsentieren

Eingetragener Firmenname (vollständiger Name)*

und beantragen hiermit bei Clearstream
Banking AG ("CBF") die Schließung
nachstehend benannter Konten:

CASCADE Kontostamm (inklusive aller CASCADE Unterkonten):

CASCADE Unterkonto/-en:
(CASCADE Kontostamm bleibt bestehen, nachfolgende(s) Unterkonto/-en sollen
gelöscht werden)

_____ / _____	_____ / _____	_____ / _____
_____ / _____	_____ / _____	_____ / _____

Creation Konto/-en:

Grund für Kontoschließung

Gewünschter Termin für Kontoschließung¹

Rechtsverbindliche Unterschrift(en)²

Unterschrift*

Unterschrift(*)

Vorname*

Nachname*

Vorname(*)

Nachname(*)

Titel

Titel

Ort

Ort

Datum

Datum

* Pflichtfeld

1. Konto wird nach Prüfung auf noch bestehende Dienstleistungen (Services) zum nächst möglichen Termin gelöscht, voraussichtlich zur Mitte des Folgemonats.

2. Die Unterschrift/en muss/müssen der CBF vorliegen.