



Deutsche Bank AG  
Spezialservice Ausländische Studenten  
Alter Wall 53  
20457 Hamburg  
Deutschland

## Kontoschließungsauftrag

### Persönliche Angaben

Filialnr. | Kundennummer | Unterkontonummer

Frau  Herr | Akademischer Titel

Vorname/-n

Nachname

### Auftrag zur Schließung

**Bitte schließen Sie mein Konto und überweisen das Guthaben an folgende Bankverbindung:**

Vorname/-n des Begünstigten

Nachname des Begünstigten

Straße | Haus-Nr.

PLZ | Ort

Land

Kontonummer des Begünstigten

IBAN des Begünstigten

Bank-Code (Swift-Code) der Empfängerbank

Name und Ort der Empfängerbank

### Unterschrift

Datum

Ort

Unterschrift des Kontoinhabers

Unter-  
schrift

X

Bitte senden Sie uns diesen Auftrag im Original zu.



Deutsche Bank AG  
Spezialservice Ausländische Studenten  
Alter Wall 53  
20457 Hamburg  
Deutschland

## Kontoschließungsauftrag

### Persönliche Angaben

Filialnr. | Kundennummer | Unterkontonummer

Frau  Herr | Akademischer Titel

Vorname/-n

Nachname

### Auftrag zur Schließung

**Bitte schließen Sie mein Konto und überweisen das Guthaben an folgende Bankverbindung:**

Vorname/-n des Begünstigten

Nachname des Begünstigten

Straße | Haus-Nr.

PLZ | Ort

Land

Kontonummer des Begünstigten

IBAN des Begünstigten

Bank-Code (Swift-Code) der Empfängerbank

Name und Ort der Empfängerbank

### Unterschrift

Datum

Ort

Unterschrift des Kontoinhabers

Unter-  
schrift

X