

Widerruf einer Vertretungsberechtigung und/oder Kontovollmacht

Name des Vereins: _____

Kontonummer: _____

Folgende Personen sollen **keinen Zugriff** mehr auf oben genanntes Konto erhalten:

- Sparkassen-Cards werden gesperrt, Online-Zugriffe werden gelöscht.

Nr.	Name	Bisherige Funktion (Vorstand, Kassierer...)
1		
2		
3		
4		

Ihre Kontaktdaten (Vertretungsberechtigte Person):

Name:	E-Mail-Adresse:
Telefonnummer:	<input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> geschäftlich

X

Ort, Datum

Unterschrift der/des Vertretungsberechtigten

Widerruf einer Vertretungsberechtigung und/oder Kontovollmacht

Bitte senden Sie uns diesen Auftrag inkl. der erforderlichen Unterlagen **digital über unsere Upload-Möglichkeit** unter: www.ksk-tuebingen.de/vereine zu.

Alternativ senden Sie uns die Unterlagen **per Post** an folgende Adresse:

Business-Center/682
Kreissparkasse Tübingen
Mühlbachäckerstraße 2
72070 Tübingen

Aufträge per E-Mail können wir nicht entgegennehmen!