

**1. KUNDENDATEN**

Name _____	Vorname _____
Depotnummer S Broker _____	
SK-Kundennummer _____	SK-Kundennummer _____ (Gemeinschaftssatz)
IBAN: DE _____	BIC _____
Name der Sparkasse _____	

**2. ÄNDERUNG DES NOTFALLVERFÜGUNGSRAHMENS**

Der bestehende Notfallverfügungsrahmen wird geändert. Die neue Grenze beträgt: \_\_\_\_\_ Euro

**3. WEGFALL / LÖSCHUNG VERRECHNUNGSKONTO**

Das Verrechnungskonto wird zum \_\_\_\_\_ aufgelöst

Der Kontoinhaber ist verstorben (Sterbeurkunde beifügen, sofern vorhanden)

Aufgrund mangelnder Bonität kann das hinterlegte Konto nicht weiter als Verrechnungskonto geführt werden.

Widerruf der Kontokorrentzustimmung     durch den Kunden     durch die Sparkasse

**4. DEPOTSPERRE WEGEN PFÄNDUNG AUF DEM VERRECHNUNGSKONTO / INSOLVENZ**

Einrichtung einer Depotsperre, weil

für das Verrechnungskonto eine Pfändung vorliegt       der Kunde Insolvenz gemeldet hat

Aufhebung Depotsperre. Die Pfändung vom \_\_\_\_\_ ist erloschen.  
(Meldung nur dann erforderlich, wenn Verrechnungskonto bei der Sparkasse geführt wird)

**5. RÜCKGEWÄHR DES KAUFPREISES BEI FORDERUNGSRÜCKFALL („FORDERUNGSRÜCKGABE“)**

**Hinweis zur „Rückgabe“ einer Forderung:** Der Rückfall einer Forderung mangels Deckung findet nur statt, wenn die vorgelegte Forderung **nicht** im Rahmen einer Online-Disposition, einer Berater-Disposition bzw. einer Notfall-Disposition veranlasst wurde, und wenn deren Einbeziehung in das Kontokorrentverhältnis innerhalb des vorhandenen Betrages/der Disposition nicht möglich ist. Alternativ zur „Rückgabe“ sollte eine Klärung der Überziehung mit dem Kunden angestrebt werden.

**Forderungsdaten:**

Ursprungsbetrag \_\_\_\_\_ Euro      Valuta \_\_\_\_\_      Rückgabegrund\* \_\_\_\_\_

**Die Rückgabe der Forderung soll erfolgen als:**

Vollrückgabe       Teilrückgabe in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro

**Hinweis:** Die Rückgabe der Forderung erfolgt grundsätzlich nur auf das in der Abrechnungsvereinbarung angegebene Erstattungskonto.

\* Bitte geben Sie einen unter 3. genannten Grund an. Andere Gründe bedürfen einer vorherigen Prüfung.

Name Ansprechpartner Sparkasse	Betriebsstelle	Tel.-Nr.	Datum	Unterschrift(en) bzw. Zeichen inkl. Stempel Sparkasse
-----------------------------------	----------------	----------	-------	--