

Antrag auf Kontoschließung

Wir, die Unterzeichner, repräsentieren

Eingetragener Firmenname (vollständiger Name)*

und beantragen hiermit bei Clearstream Europe AG („CEU“) 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 nächstmöglichen Termin gelöscht, voraussichtlich zur Mitte des Folgemonats.
2. Die Unterschrift/en muss/müssen der CEU vorliegen.