

Kündigung meines Altersvorsorge-Vertrages



Bisherige Vertragsnummer

Persönliche Angaben	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
	Name
	Vorname akademischer Grad
	Adresszusatz
Postleitzahl	Straße, Hausnummer (kein Postfach)
	Postleitzahl Ort

Bisheriger Anbieter	Firma
	Straße, Hausnummer (kein Postfach)
	Postleitzahl Ort

Hiermit kündige ich meinen bestehenden Vertrag

Bisherige Vertragsnummer

Vertragsart

zum

Kündigungstermin

und ermächtige die BHW Bausparkasse AG, die oben genannten Angaben zu nutzen. Das voraussichtliche Kapital von

EUR

soll auf meinen neuen Vertrag zum o. g. Kündigungstermin bei der BHW Bausparkasse AG, BLZ 254 102 00

Vertragsnummer BHW	
	übertragen werden.

Datum

Unterschrift	
	Kundin/Kunde, ggf. Minderjährige/r

1. Erziehungsberechtigte/r

2. Erziehungsberechtigte/r

Kündigung meines Altersvorsorge-Vertrages



	Bisherige Vertragsnummer
Persönliche Angaben	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
	Name
	Vorname akademischer Grad
	Adresszusatz
Postleitzahl	Straße, Hausnummer (kein Postfach)
	Postleitzahl Ort
Bisheriger Anbieter	Firma
	Straße, Hausnummer (kein Postfach)
	Postleitzahl Ort
Hiermit kündige ich meinen bestehenden Vertrag	
	Bisherige Vertragsnummer
	Vertragsart
	zum
	Kündigungstermin
	und ermächtige die BHW Bausparkasse AG, die oben genannten Angaben zu nutzen. Das voraussichtliche Kapital von
	EUR
	soll auf meinen neuen Vertrag zum o.g. Kündigungstermin bei der BHW Bausparkasse AG, BLZ 254 102 00
Vertragsnummer BHW	
	übertragen werden.
	Datum
Unterschrift	Kundin/Kunde, ggf. Minderjährige/r
	1. Erziehungsberechtigte/r
	2. Erziehungsberechtigte/r

Vertragsnummer BHW	
Vollmacht zur Beantragung von Zulagen (Dauerzulagenantrag)	Ich bevollmächtige die BHW Bausparkasse AG, die mir für jedes Beitragsjahr zustehenden Zulagen bis zum Zugang der Widerrufserklärung dieser Vollmacht bei der Zentralen Zulagenstelle für Altersvermögen (ZfA) zu beantragen.
	Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, die BHW Bausparkasse AG unverzüglich zu benachrichtigen, wenn eine Änderung der Verhältnisse eintritt, die zu einer Erhöhung, Minderung oder zum Wegfall des Zulageanspruchs führt (z. B. Familienstand, Anzahl der Kinder, Wegfall des Kindergeldes, Zuordnung der Kinder, Beendigung der Zugehörigkeit zum berechtigten Personenkreis, Beendigung der unbeschränkten Einkommenssteuerpflicht durch Aufgabe des Wohnsitzes oder gewöhnlichen Aufenthalts im Inland).
	Meine Vollmacht kann jederzeit gegenüber der BHW Bausparkasse AG, Lubahnstr. 2, 31789 Hameln, widerrufen werden. Der Widerruf ist jeweils bis zum Ablauf des Beitragsjahres möglich, für das die BHW Bausparkasse AG keine Zulage beantragen soll.
	Mir ist bekannt, dass anfallende Zulagen von einer staatlichen Behörde, der Zentralen Zulagenstelle für Altersvermögen (ZfA) berechnet und gewährt werden. Die ZfA handelt dabei nicht unter der Verantwortung der BHW Bausparkasse AG.
	Ferner ist mir bekannt, dass die Angabe falscher Tatsachen sowie das Unterlassen einer Anzeige über die Änderung der Verhältnisse strafrechtliche Folgen nach sich ziehen kann.
	Datum
Unterschrift	Kundin/Kunde, ggf. Minderjährige/r
	1. Erziehungsberechtigte/r
	2. Erziehungsberechtigte/r

Wir bedanken uns für Ihren Auftrag.

Kündigung meines Altersvorsorge-Vertrages



	Bisherige Vertragsnummer	
Persönliche Angaben	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	
	Name	
	Vorname	akademischer Grad
	Adresszusatz	
Postleitzahl	Straße, Hausnummer (kein Postfach)	
		Ort
Bisheriger Anbieter	Firma	
	Straße, Hausnummer (kein Postfach)	
	Postleitzahl	Ort
Hiermit kündige ich meinen bestehenden Vertrag		
	Bisherige Vertragsnummer	
	Vertragsart	
	zum	
	Kündigungstermin	
	und ermächtige die BHW Bausparkasse AG, die oben genannten Angaben zu nutzen. Das voraussichtliche Kapital von	
	EUR	
Vertragsnummer BHW	soll auf meinen neuen Vertrag zum o.g. Kündigungstermin bei der BHW Bausparkasse AG, BLZ 254 102 00	
	übertragen werden.	
	Datum	
Unterschrift	Kundin/Kunde, ggf. Minderjährige/r	
	1. Erziehungsberechtigte/r	
	2. Erziehungsberechtigte/r	

Vertragsnummer BHW		
Vollmacht zur Beantragung von Zulagen (Dauerzulagenantrag)	<p>Ich bevollmächtige die BHW Bausparkasse AG, die mir für jedes Beitragsjahr zustehenden Zulagen bis zum Zugang der Widerrufserklärung dieser Vollmacht bei der Zentralen Zulagenstelle für Altersvermögen (ZfA) zu beantragen.</p> <p>Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, die BHW Bausparkasse AG unverzüglich zu benachrichtigen, wenn eine Änderung der Verhältnisse eintritt, die zu einer Erhöhung, Minderung oder zum Wegfall des Zulageanspruchs führt (z. B. Familienstand, Anzahl der Kinder, Wegfall des Kindergeldes, Zuordnung der Kinder, Beendigung der Zugehörigkeit zum berechtigten Personenkreis, Beendigung der unbeschränkten Einkommenssteuerpflicht durch Aufgabe des Wohnsitzes oder gewöhnlichen Aufenthalts im Inland).</p> <p>Meine Vollmacht kann jederzeit gegenüber der BHW Bausparkasse AG, Lubahnstr. 2, 31789 Hameln, widerrufen werden. Der Widerruf ist jeweils bis zum Ablauf des Beitragsjahres möglich, für das die BHW Bausparkasse AG keine Zulage beantragen soll.</p> <p>Mir ist bekannt, dass anfallende Zulagen von einer staatlichen Behörde, der Zentralen Zulagenstelle für Altersvermögen (ZfA) berechnet und gewährt werden. Die ZfA handelt dabei nicht unter der Verantwortung der BHW Bausparkasse AG.</p> <p>Ferner ist mir bekannt, dass die Angabe falscher Tatsachen sowie das Unterlassen einer Anzeige über die Änderung der Verhältnisse strafrechtliche Folgen nach sich ziehen kann.</p>	
	Datum	
	Unterschrift	Kundin/Kunde, ggf. Minderjährige/r
		1. Erziehungsberechtigte/r
	2. Erziehungsberechtigte/r	

Wir bedanken uns für Ihren Auftrag.