

INVESTkonto-/Depot-Nr.:

1. Kontoinhaber (Name, Vorname)

Geburtsdatum

2. Kontoinhaber (Name, Vorname)

Geburtsdatum (2. Kontoinhaber)

Bitte zwingend angeben:

PLZ

Ort / Straße

Ich / Wir widerrufe(n) für meine / unsere sämtlichen INVESTkonten / Depots den bei der LBB-INVEST gestellten Antrag auf Einbehalt der Kirchensteuer mit Wirkung ab dem Folgejahr.

Ort / Datum

Unterschrift des 1. Kontoinhabers
oder des 1. gesetzlichen VertretersUnterschrift des 2. Kontoinhabers
oder des 2. gesetzlichen Vertreters**Korrespondenz bitte an:**

Landesbank Berlin Investment GmbH, Postfach 11 08 09 – 10838 Berlin, Telefon 030 / 245 645 00.