

<b>Vertrag Nr.</b>
<b>Name der antragstellenden Person</b> <b>Soz.Vers.Nr.</b> <b>Geburtsdatum</b>
<b>Anschrift</b> (auszufüllen bei Adressänderung oder Erklärung zur widmungsgemäßen Verwendung)

# (Teil-)Kündigung Darlehensverzicht

Zutreffendes bitte ankreuzen

**Kündigung**       **Teilkündigung**       **Storno bestehende SEPA-Lastschrift**  
 **nach Ablauf der gesetzlichen Mindestbindungsfrist**       **zum** \_\_\_\_\_

Mir ist bewusst, dass ich **bei Nicht-Einhaltung der vertraglich vereinbarten Besparung oder/und der vertraglichen Bindefrist** folgende Nachteile in Kauf nehme (Dies gilt nicht für das BONUSbausparen):

- **Belastung des bedingungsgemäßen Verwaltungskostenbeitrages**
- **Zinsenrückrechnung gemäß den Allgemeinen Bedingungen für das Bauspargeschäft!**

**Zusätzlich bei vorzeitiger (Teil-)Kündigung**

- **Rückrechnung der bis jetzt gutgeschriebenen Bausparprämie! / bei nicht widmungsgemäßer Verwendung im Sinne des EStG**

**Ich erkläre, dass ich über die Vorteile eines Überbrückungsdarlehens bei Wüstenrot aufmerksam gemacht wurde.**

**Erklärung zur widmungsgemäßen Verwendung begünstigter Beiträge und Erstattungsbeträge (Bausparprämie)**  
 gemäß § 108 Abs. 7 Z 2 Einkommensteuergesetz (EStG 1988), im Wege der Bausparkasse

**Angaben zur widmungsgemäßen Verwendung** (bitte unbedingt jeweils Zutreffendes ankreuzen):

**Wohnraumschaffung und Wohnraumsanierung** (§ 108 Abs. 7 Z 2 EStG 1988 in Verbindung mit § 1 Abs. 3 Z 1 des Bausparkassengesetzes und § 108 Abs. 2 EStG 1988)

Errichtung, Beschaffung, Erhaltung und Verbesserung von überwiegend zu Wohnzwecken bestimmten Gebäuden und Wohnungen

**Bildung und Pflege** (§ 108 Abs. 7 Z 2 EStG 1988 in Verbindung mit § 1 Bausparkassengesetz)

Berufsausbildung und berufliche Weiterbildung (inkl. Umschulung) **des Bausparers**       Pflege (Betreuung und Hilfe sowie medizinische Behandlung bei Pflegebedürftigkeit) **des Bausparers**

**Erklärung bei widmungsgemäßer Verwendung:**  
 Das gesamte auszahlende bzw. als Sicherstellung dienende Guthaben wird widmungsgemäß im Sinne des § 108 Abs. 7 Z 2 EStG verwendet. Ich versichere, dass ich die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen **richtig und vollständig** gemacht habe. Mir ist bekannt, dass unrichtige oder unvollständige Angaben strafbar sind.

<b>Name des gesetzlichen Vertreters</b>	Bitte nur ausfüllen, wenn ein Punkt aus "Widmungsgemäße Verwendung" zutrifft! X
<b>Anschrift</b>	
<b>Datum</b>	<b>Unterschrift aller angeführten Personen bzw. obsorgeberechtigten Vertreter</b>

<b>Umbuchung auf</b>	<input type="checkbox"/> Wüstenrot Bausparvertrag	<input type="checkbox"/> Wüstenrot Versicherung	<input type="checkbox"/> Wüstenrot BONUSbausparvertrag
Nr.	ltd. auf	€	
<b>Umbuchung auf</b>	<input type="checkbox"/> Wüstenrot Bausparvertrag	<input type="checkbox"/> Wüstenrot Versicherung	<input type="checkbox"/> Wüstenrot BONUSbausparvertrag
Nr.	ltd. auf	€	
<b>Barbehebung</b>	Zentrale/LD	durch	€
<b>Überweisung an</b>	Kontoinhaber (Vor-, Familienname):		(Anschrift):
<input type="checkbox"/> Konto <input type="checkbox"/> Sparbuch	IBAN:	BIC:	€
<b>Barauszahlung durch die Post</b> (die Post/PSK-Gebühr verringert den Auszahlungsbetrag)	Name		€
	PLZ, Ort, Straße		

Sofern über das Guthaben eines Minderjährigen verfügt wird, erkläre ich ausdrücklich, für diesen obsorgeberechtigt zu sein. Ich bin informiert, dass die Bausparkasse von mir die Rückzahlung jener Bausparprämie verlangen kann, welche sie vorschussweise an mich ausbezahlt, jedoch vom Finanzamt nicht vergütet erhalten hat. Bei einer vorzeitigen (Teil-)Kündigung übernimmt die Bausparkasse, sofern die widmungsgemäße Verwendung nicht erklärt wurde, die Abwicklung mit dem Finanzamt und führt automatisch die gesamte Bausparprämie an das Finanzamt Wien 1/23 ab.

X      **Unterschrift VertragsinhaberIn**

Ort, Datum      Geburtsdatum      **Unterschrift aller angeführten Personen bzw. obsorgeberechtigten Vertreter**

<b>Nur für interne Zwecke</b>			
<b>Unterschrift und Identitätsbestätigung:</b> Ich bestätige hiermit, dass obige Unterschrift(en) eigenhändig vor mir geleistet wurde(n). Identität anhand des amtlichen Lichtbildausweises bzw. Vertretungsbefugnis anhand geeigneter Bescheinigung(en) geprüft.	Beraterstempel/Unterschrift Bitte nicht ausfüllen! Nur für interne Zwecke! Folgevertrag <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	A	WK
			SK