

Zustimmungserklärung

Ersparniskasse Schaffhausen AG
Mieterkautionen
Münsterplatz 34
8201 Schaffhausen

Checkliste zur Auflösung des Mieterkautionssparkontos

Bitte beachten Sie folgende Punkte, um Probleme und Verzögerungen bei der Verarbeitung Ihres Auftrages zu vermeiden:

- Bitte senden Sie das Formular **mit Unterschriften der/des Vermieters und des/der Mieter** zurück.
- Änderungen/Korrekturen auf dem Auftrag müssen mittels Datums/Unterschrift von allen Parteien bestätigt werden.
- Für die Überweisung des Guthabens ist immer die vollständige Postcheck- oder Bankverbindung anzugeben, d.h. Name, PLZ, Ort und Clearing-Nummer der Bank sowie Kontonummer/IBAN und Vorname und Name der/des Begünstigten.
Idealerweise legen Sie zusätzlich einen entsprechenden **Einzahlungsschein** bei.
- Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Formular „Auflösung Mieterkaution – Zustimmungserklärung“ bzw. sämtliche Korrespondenz **direkt an die obige Adresse oder via E-Mail an kdo@eksh.ch**.
- **Bitte vermerken Sie auf dem Formular die NEUE Adresse des Mieters, damit die Saldierungsauszüge zugestellt werden können!**

Auflösung Mieterkautionssparkonto / Zustimmungserklärung
(im Sinne von OR Art. 257e Abs. 3)

EKSH Mieterkautionssparkonto Nr. _____
Lautend auf _____
Vermieter: _____

Mieterkaution von CHF _____ inkl. Zins, abzüglich Saldierungsspesen von CHF 50.00, ist wie folgt zu vergüten:

- Gesamtbetrag inkl. Zinsen zu Gunsten Vermieter/Verwaltung
 Teilbetrag von CHF _____ zu Gunsten Vermieter/Verwaltung

Vermieter/Verwaltung
Betrag inkl. Zinsen _____
IBAN-Nummer _____

Lautend auf _____
Neue Adresse _____

- Gesamtbetrag inkl. Zinsen zu Gunsten Mieter
 Teilbetrag von CHF _____ zu Gunsten Mieter

Anteil Kontoinhaber 1

Betrag inkl. Zinsen _____
IBAN-Nummer _____

Lautend auf _____
Neue Adresse _____

Anteil Kontoinhaber 2

Betrag inkl. Zinsen _____
IBAN-Nummer _____

Lautend auf _____
Neue Adresse _____

Mit der Unterzeichnung stimmen der Vermieter und der/die Kontoinhaber der Auszahlung des Guthabens inkl. Zinsen zu und erteilen der Ersparniskasse Schaffhausen AG den Auftrag, das Kontoguthaben gemäss den obigen Instruktionen zu überweisen.

Ort / Datum

Unterschrift(en) Vermieter/Verwaltung

Ort / Datum

Unterschrift(en) Kontoinhaber 1

Ort / Datum

Unterschrift(en) Kontoinhaber 2