

ADRESSÄNDERUNG

Bitte füllen Sie das PDF-Formular aus und lassen Sie es uns unterschrieben zukommen.

Personen-/ Kontonummer

Name, Vorname

Alte Adresse

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Neue Adresse

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefonnummer

Email-Adresse

Falls die Adressänderung für weitere Personen gelten soll, geben Sie diese bitte hier an:

Personen-/ Kontonummer**Name, Vorname**

Die neue Adresse ist gültig ab

Soll die Adressänderung auch für Verbundpartner gelten (z.B. Union Investment, BSH)?

☐

Ja

☐

Nein

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber