

*sicher. besser.*

## 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