

## 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**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_ Ja

\_\_\_ Nein

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers