

## ADRESSÄNDERUNG

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

**IBAN** \_\_\_\_\_  
**Name, Vorname** \_\_\_\_\_  
**E-Mail-Adresse** \_\_\_\_\_

**Alte Adresse**  
Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

**Neue Adresse**  
Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_  
Telefonnummer \_\_\_\_\_

Die Adressänderung gilt ebenfalls für folgende Personen:

<b>Personen-/ Kontonummer</b>	<b>Name, Vorname</b>
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Die neue Adresse ist gültig ab \_\_\_\_\_

Die Adressänderung gilt auch für Verbundpartner (z. B. Bausparkasse Schwäbisch Hall, DG HYP AG, R+V Versicherung, Union Investment Gruppe, TeamBank AG)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber