

## ADRESSÄNDERUNG

Bitte füllen Sie das PDF-Formular aus und lassen Sie es uns unterschrieben per Post 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:

Personen-/ Kontonummer	Name, Vorname
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

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