

**ADRESSÄNDERUNG**

Bitte füllen Sie das PDF-Formular aus und laden es als Anhang an den geöffneten Serviceauftrag hoch, oder 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