

Bitte füllen Sie das PDF-Formular aus und lassen Sie es anschließend mit Unterschrift - per Post oder persönlich - Ihrer Beratungsfiliale zukommen.

**Kontonummer**

**Name, Vorname**

**Adressänderung:**

**Alte Adresse**

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

**Neue Adresse**

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

**Telefonnummer**

**E-Mail-Adresse**

Falls die Adresse für weitere Personen geändert werden soll, tragen Sie hier bitte die anderen Namen ein:

**Name, Vorname**

**Kontonummer**

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

Ja

Nein

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers