

Auftrag zur Adressänderung

Personennummer / Kontonummer

Bank
**Volksbank
Stade-Cuxhaven eG
Pferdemarkt 1a
21682 Stade**

Kunde (bisherige Adresse)

Hiermit teile(n) ich/wir Ihnen die Änderung meiner/unsere(r) Adresse mit.

Neue Adresse

Straße

PLZ

Ort

Land

Änderung gilt auch für folgende weitere Personen *(bitte Vollständige Namen oder wenn vorhanden Kontonummer angeben):*

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kunden

Berechtigung / Kundenvollmacht geprüft / liegt vor.

Ort, Datum

Unterschrift der Bank

