

ADRESÄNDERUNG FÜR PRIVATPERSONEN



Frau Herr

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Bisherige Adresse

Strasse/Nummer:

PLZ/Ort:

Neue Adresse

Strasse/Nummer:

PLZ/Ort:

Land:

Telefonnummer:

Adressänderung gilt für

- Wohnadresse
oder
 Korrespondenzadresse

Kunden/Kontonummer:

Gültig ab sofort

Gültig ab

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der Angaben.

Ort:

Datum:

Unterschrift(en):

Bitte senden Sie das unterschriebene Original an: Alternative Bank Schweiz AG, Postfach, 4601 Olten