
Firma:

Zusatz:

Kontaktperson:

Kundennummer:

Bisherige Adresse

Strasse/Nummer:

Postfach:

PLZ/Ort:

Neue Adresse

Strasse/Nummer:

Postfach:

PLZ/Ort:

E-Mail:

Telefonnummer:

Adressänderung gilt für

Domiziladresse

oder

Korrespondenzadresse

Kunden-/Kontonummer:

Gültig ab sofort

Gültig ab _____

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der Angaben.

Ort:

Datum:

Unterschrift(en):

(gemäss Handelsregistereintrag)

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