

ADRESSÄNDERUNG 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