



Volksbank Pirna eG  
Gartenstraße 36  
01796 Pirna

## **Adressänderung**

Bitte füllen Sie das PDF-Formular aus und lassen Sie es uns anschließend unterschrieben zukommen.

**Personen-/ Kundennummer**

**Vorname, Name**

### **Adressänderung**

**Alte Adresse**

Straße | Hausnummer

PLZ | Ort

**Neue Adresse**

Straße | Hausnummer

PLZ | Ort

**Neue Telefonnummer**

**E-Mail-Adresse**



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

**Vorname, Name**

**Personen-/ Kontonummer**

Soll die Adressänderung auch für Verbundpartner gelten (z. B. R+V, BSH)?

Ja

Nein

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

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