

Auftrag Adressänderung

Personen-/Kontonummer	
Name, Vorname	

Adresse bisher

Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	

Adresse neu

Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	

Telefon	
Mobiltelefon	
E-Mail	

Änderung gültig ab	
--------------------	--

Ggf. weitere von der Adressänderung betroffene Personen:

Personen-/Kontonummer	Name, Vorname

Datum, Ort	Unterschrift
------------	--------------

Bitte senden Sie den unterschriebenen Auftrag an

Raiffeisenbank Augsburg Land West eG
Augsburger Str. 12
86441 Zusmarshausen

per Fax: 08291 1882-50
per E-Mail: info@rb-augsburgerland.de