

VR GenoBank DonauWald eG
Raiffeisenstraße 1
94234 Viechtach

Adressänderung

Bitte füllen Sie das PDF-Formular aus und lassen Sie es uns anschließend unterschrieben zukommen.
(per Post – per Telefax: 09942 9449 66 - per E-Mail als eingescanntes pdf-Dokument: online@vr-genobank.de)

Name, Vorname

Personen-/Konto-Nr.

Alte Adresse

Straße, Haus-Nr.
PLZ und Ort

Neue Adresse

Straße, Haus-Nr.
PLZ und Ort

Zusatz-Adresse (ist auszuwählen, wenn Sie z.B. einen 2. Wohnsitz mitteilen möchten):

Straße, Haus-Nr.
PLZ und Ort

Neue Telefonnummer

Email-Adresse

@

Bitte beachten Sie, dass für jeden Kundenstamm ein separates Formular angeliefert werden muss. Vielen Dank.

Ort, Datum

Kundenunterschrift

Nur zur bankinternen Bearbeitung

Adressänderung veranlasst durch: ☐ Kunde/Mitkontoinhaber ☐ gesetzliche/r Vertreter

Der Bestandskunde wurde bei Begründung der Geschäftsbeziehung legitimiert.

☐ Die Unterschrift/en wurde/n vor mir von dem/n Unterzeichner/n geleistet (Kunde ist anwesend).
Die auftretende Person ist mir persönlich bekannt oder anhand von vorliegenden bzw. vorgelegten
Legitimationspapieren identifiziert.

☐ Die Unterschrift/en des/r Unterzeichner/s wurde/n von mir anhand von vorliegenden Legitimationspapieren oder
Unterschriftsproben geprüft (Kunde ist nicht anwesend).

Ort, Datum

Handzeichen, Namenstempel Mitarbeiter

Kontrolle EDV-Datenzentrale

Weiterleitung des Laufzettels nach Erfassung an Team EDV-Datenzentrale / Kontrolle.

Namenstempel/HZ Mitarbeiter



GENO000014