

PENSIONS KASSE
Deutscher Genossenschaften VVaG
Postfach 78 49
48042 Münster

WICHTIG:

Bei Änderung Ihrer Bank-
verbindung benötigen wir
Ihre handschriftliche Unter-
schrift. Dieses Formular
können Sie uns auch gerne
eingescannt per E-Mail zur
Verfügung stellen.

Bei einer Namensänderung
benötigen wir einen
entsprechenden Nachweis
in Kopie (Personalausweis
oder Heiratsurkunde).

Änderung meiner Kundendaten

Sehr geehrte Damen und Herren,



bitte ändern Sie meine Kundendaten ab dem _____ wie folgt ab:

Bankinstitut:	_____
IBAN:	_____

Vertragsnummer:	_____
Name:	_____
Straße:	_____
PLZ, Ort:	_____
Telefonnummer:	_____
E-Mail:	_____

Vielen Dank.

Mit freundlichen Grüßen

(Ort / Datum)

(Unterschrift)