



Auftrag zur Datenänderung

Bitte füllen Sie das Formular zur Änderung Ihrer persönlichen Daten vollständig und leserlich aus und senden es rechtsgültig unterschrieben an unten stehende Adresse, alternativ auch per Fax (+31-20-5209449) oder E-Mail-Scan an sparen@atbank.de.

Ihre Angaben

ATB Internet Tagesgeldkonto 9 0 0 1 - - - - - 1 0 0

oder Referenznummer

Alte Daten

Familienname

Vorname

Strasse

Hausnummer

PLZ

Ort

Land

E-Mailadresse

Telefon-Nr.

Neue Daten (bitte nur die zu ändernden Daten eintragen)

Familienname *)

Vorname

Strasse

Hausnummer

PLZ

Ort

Land

E-Mailadresse

Telefon-Nr.

*) bei Namensänderung bitte zusätzlich eine Kopie Ihres neuen Ausweises als Nachweis der Namensführung und Unterschrift beifügen.

Bestätigung

Hiermit veranlasse/n ich/wir die Änderung meiner/unserer Daten, wie oben angegeben.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

Ort, Datum

Unterschrift 2. Kontoinhaber/in (bei Gemeinschaftskonto)