



Serviceblatt Anschriftenänderung

Postbank Business Girokonto

Ihr Vertragspartner:
Postbank – eine Niederlassung der Deutsche Bank AG
(nachfolgend „Bank“ genannt)

Auftrag

Mein Auftrag
– zur Änderung meiner Melde-/Versandadresse bzw.
Firmen-/Versandadresse
– zur Löschung der derzeitigen Versandadresse

ab sofort. ab Datum | | | | | |

Konto-
verbindung | IBAN | D E | | | | | | | | | | | | | | | | |

Bisherige Melde- bzw. Firmenadresse

Meine
persönlichen
Angaben | 1. Kontoinhaber/in
 Frau Herr Firma ohne Anrede

Bitte füllen
Sie den
Auftrag in
Druckbuch-
staben aus. | Vorname/Geschäftsbezeichnung
Name/Geschäftsbezeichnung
Straße, Hausnummer

Adresszusatz

Postleitzahl | Ort
| | | | | |

Geburtsdatum | Geburtsort
| | | | | | | |

Telefon* | Vorwahl | Rufnummer
| | | | | | | | | | | |

Neue Melde- bzw. Firmenadresse

Änderung | Straße, Hausnummer

Adresszusatz

Postleitzahl | Ort
| | | | | |

Telefon* | Vorwahl | Rufnummer
| | | | | | | | | | | |

E-Mail-Adresse*

Neue abweichende Versandanschrift

Versand-
adresse | Sendungen für das angegebene Konto sollen abweichend an
folgende Adresse gesandt werden:
Zustellangabe

Straße, Hausnummer

Postleitzahl | Ort
| | | | | |

Löschen der
Versand-
adresse | Löschen Sie die bei Ihnen hinterlegte Versandadresse.

Beratung
und Inform-
ation per
Telefon
und/oder
per E-Mail | Ja, das Unternehmen möchte über aktuelle Angebote zu Produkten und
Services der Bank sowie der Gesellschaften (Postbank Filialvertrieb AG,
Postbank Finanzberatung AG) zu den Themen Haus, Geld, Vorsorge
 per Telefon beraten und informiert werden.

Telefon Vorwahl | Rufnummer
| | | | | | | | | | | |

Sie erreichen mich (Tag, Uhrzeit):

per E-Mail beraten und informiert werden.

E-Mail-Adresse

Das Unternehmen willigt ein, dass Berater der Bank und Berater der
Gesellschaften (Postbank Filialvertrieb AG, Postbank Finanzberatung AG)
entsprechend das Unternehmen kontaktieren und hierzu die erforder-
lichen Kontaktdaten erhalten.

**Die vorstehenden Einwilligungen sind freiwillig und keine
Voraussetzung für die vertragsgemäße Beratung im Rahmen
der bestehenden Geschäftsbeziehung.**

**Die Einwilligungen können ohne Einfluss auf den Vertrag
jederzeit auch einzeln für die Zukunft widerrufen werden.**

Bisherige Meldeadresse

Meine
persönlichen
Angaben | 2. Kontoinhaber/in Vertretungsberechtigte/r
 Verfügungsberechtigte/r

Frau Herr

Vorname

Name

Straße, Hausnummer

Adresszusatz

Postleitzahl | Ort
| | | | | |

Geburtsdatum | Geburtsort
| | | | | | | |

Telefon* | Vorwahl | Rufnummer
| | | | | | | | | | | |

* freiwillige Angabe



Serviceblatt Anschriftenänderung Postbank Business Girokonto

Neue Meldedresse

Änderung | Straße, Hausnummer

Adresszusatz

Postleitzahl | Ort

| | | |

Telefon* | Vorwahl | Rufnummer

| | | | | | | | | | | | | | | |

E-Mail-Adresse*

Datum | Ort

| | | | | | | | | |

Unterschriften

1. Kontoinhaber/in

X

2. Kontoinhaber/in, Vertretungsberechtigte/r oder Verfügungsberechtigte/r

X

Vertriebsschlüssel

| | | | | | | | | |

* freiwillige Angabe

Serviceblatt Anschriftenänderung

Postbank Business Girokonto

Ihr Vertragspartner:
Postbank – eine Niederlassung der Deutsche Bank AG
(nachfolgend „Bank“ genannt)

Auftrag

Mein Auftrag
– zur Änderung meiner Melde-/Versandadresse bzw.
Firmen-/Versandadresse
– zur Löschung der derzeitigen Versandadresse

ab sofort. ab

Konto- IBAN
verbindung D E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Bisherige Melde- bzw. Firmenadresse

Meine **1. Kontoinhaber/in**
persönlichen Frau Herr Firma ohne Anrede
Angaben

Vorname/Geschäftsbezeichnung

Bitte füllen Name/Geschäftsbezeichnung
Sie den

Auftrag in Straße, Hausnummer
Druckbuch-

staben aus. Adresszusatz

Postleitzahl | Ort
| | | | |

Geburtsdatum | Geburtsort
| | | | | | | | | |

Telefon* Vorwahl | Rufnummer
| | | | | | | | | | | | | | | |

Neue Melde- bzw. Firmenadresse

Änderung Straße, Hausnummer

Adresszusatz

Postleitzahl | Ort
| | | | |

Telefon* Vorwahl | Rufnummer
| | | | | | | | | | | | | | | |

E-Mail-Adresse*

Neue abweichende Versandanschrift

Versand- Sendungen für das angegebene Konto sollen abweichend an
adresse folgende Adresse gesandt werden:
Zustellangabe

Straße, Hausnummer

Postleitzahl | Ort
| | | | |

Löschen der Löschen Sie die bei Ihnen hinterlegte Versandadresse.
Versand-
adresse

Beratung Ja, das Unternehmen möchte über aktuelle Angebote zu Produkten und
und Inform- Services der Bank sowie der Gesellschaften (Postbank Filialvertrieb AG,
ation per Postbank Finanzberatung AG) zu den Themen Haus, Geld, Vorsorge
Telefon
und/oder per Telefon beraten und informiert werden.
per E-Mail

Telefon Vorwahl | Rufnummer
| | | | | | | | | | | | | | | |

Sie erreichen mich (Tag, Uhrzeit):

per E-Mail beraten und informiert werden.

E-Mail-Adresse

Das Unternehmen willigt ein, dass Berater der Bank und Berater der
Gesellschaften (Postbank Filialvertrieb AG, Postbank Finanzberatung AG)
entsprechend das Unternehmen kontaktieren und hierzu die erforderlichen
Kontaktdaten erhalten.

Die vorstehenden Einwilligungen sind freiwillig und keine Voraussetzung für die vertragsgemäße Beratung im Rahmen der bestehenden Geschäftsbeziehung.

Die Einwilligungen können ohne Einfluss auf den Vertrag jederzeit auch einzeln für die Zukunft widerrufen werden.

Bisherige Meldeadresse

Meine **2. Kontoinhaber/in** Vertretungsberechtigte/r
persönlichen Verfügungsberechtigte/r
Angaben

Frau Herr

Vorname

Name

Straße, Hausnummer

Adresszusatz

Postleitzahl | Ort
| | | | |

Geburtsdatum | Geburtsort
| | | | | | | | | |

Telefon* Vorwahl | Rufnummer
| | | | | | | | | | | | | | | |

* freiwillige Angabe



Serviceblatt Anschriftenänderung Postbank Business Girokonto

Neue Meldedresse

Änderung | Straße, Hausnummer

| Adresszusatz

| Postleitzahl | Ort

| | | | |

Telefon* | Vorwahl | Rufnummer

| | | | | | | | | | | | | | | |

| E-Mail-Adresse*

| Datum | Ort

| | | | | | | | | |

Unterschriften

1. Kontoinhaber/in

X

2. Kontoinhaber/in, Vertretungsberechtigte/r oder Verfügungsberechtigte/r

X

| Vertriebschlüssel |

| | | | | | | | | |

* freiwillige Angabe