

# Postbank Serviceblatt

## Anschriftenänderung

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

### Auftrag

Mein Auftrag  
 – zur Änderung meiner Hauptadresse/Versandadresse.  
 – zur Löschung der derzeitigen Versandadresse.

Meine Postbank Kontonummer  
 | | | | | | | | | | | | | | | |

### Meine alte Anschrift

Meine persönlichen Angaben

1. Kundin/Kunde  
 Frau  Herr  Firma  ohne Anrede

Vorname/Geschäftsbezeichnung

Name/Geschäftsbezeichnung

Straße, Hausnummer

Adresszusatz

Postleitzahl | Ort  
 | | | | | | | | | | | | | | | |

Land

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

Bitte füllen Sie den Auftrag in Druckbuchstaben aus.

(freiwillige Angabe)

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

Ich habe keine Meldeanschrift.

Beratung und Information per Telefon und/oder per E-Mail

Ja, ich 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

Ich willige ein, dass mich Berater der Bank und Berater der Gesellschaften Postbank Filialvertrieb AG, Postbank Finanzberatung AG entsprechend 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.**

Meine persönlichen Angaben

2. Kundin/Kunde (nur bei Gemeinschaftskonten)

Frau  Herr

Vorname

Name

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

Telefon Vorwahl | Rufnummer (freiwillige Angabe)  
 | | | | | | | | | | | | | | | |

Beratung und Information per Telefon und/oder per E-Mail

Ja, ich 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

Ich willige ein, dass mich Berater der Bank und Berater der Gesellschaften Postbank Filialvertrieb AG, Postbank Finanzberatung AG entsprechend 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.**

### Meine neue Anschrift

Änderung meiner Hauptadresse

Ich bin umgezogen. Ändern Sie meine Adresse für alle meine Postbank Konten

ab sofort.  ab Datum  
 | | | | | | | | | | | | | | | |

Straße, Hausnummer

Adresszusatz

Postleitzahl | Ort/Land  
 | | | | | | | | | | | | | | | |

### Meine neue abweichende Versandanschrift

Versandadresse

Meine Sendungen für das nebenstehend angegebene Konto sollen abweichend an folgende Adresse gesandt werden:

Zustellangabe

Straße, Hausnummer

Postleitzahl | Ort  
 | | | | | | | | | | | | | | | |

ab sofort.  ab Datum  
 | | | | | | | | | | | | | | | |

Löschen meiner Versandadresse

Löschen Sie meine bei Ihnen hinterlegte abweichende Versandadresse

ab sofort.  ab Datum  
 | | | | | | | | | | | | | | | |

Hinweis

**Trennen Sie bitte Ihre Durchschrift ab, nachdem Sie den Auftrag ausgefüllt haben. Sie ist für Ihre persönlichen Unterlagen bestimmt.**

Datum | Ort  
 | | | | | | | | | | | | | | | |

Unterschriften

1. Kundin/Kunde  
 X

2. Kundin/Kunde oder Vertretungsberechtigte/r  
 X

Vertriebsschlüssel  
 | | | | | | | | | | | | | | | |



# Postbank Serviceblatt

## Anschriftenänderung

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

### Auftrag

Mein Auftrag  
 – zur Änderung meiner Hauptadresse/Versandadresse.  
 – zur Löschung der derzeitigen Versandadresse.

Meine Postbank Kontonummer

### Meine alte Anschrift

Meine persönlichen Angaben

#### 1. Kundin/Kunde

Frau  Herr  Firma  ohne Anrede

Vorname/Geschäftsbezeichnung

Name/Geschäftsbezeichnung

Straße, Hausnummer

Adresszusatz

Postleitzahl | Ort

Land

Geburtsdatum | Geburtsort

Bitte füllen Sie den Auftrag in Druckbuchstaben aus.

(freiwillige Angabe)

Telefon Vorwahl | Rufnummer

Ich habe keine Meldeanschrift.

Beratung und Information per Telefon und/oder per E-Mail

Ja, ich 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

Ich willige ein, dass mich Berater der Bank und Berater der Gesellschaften Postbank Filialvertrieb AG, Postbank Finanzberatung AG entsprechend 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.**

Meine persönlichen Angaben

#### 2. Kundin/Kunde (nur bei Gemeinschaftskonten)

Frau  Herr

Vorname

Name

Geburtsdatum | Geburtsort

Telefon Vorwahl | Rufnummer (freiwillige Angabe)

Beratung und Information per Telefon und/oder per E-Mail

Ja, ich 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

Ich willige ein, dass mich Berater der Bank und Berater der Gesellschaften Postbank Filialvertrieb AG, Postbank Finanzberatung AG entsprechend 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.**

### Meine neue Anschrift

Änderung meiner Hauptadresse

Ich bin umgezogen. Ändern Sie meine Adresse für alle meine Postbank Konten

ab sofort.  ab Datum

Straße, Hausnummer

Adresszusatz

Postleitzahl | Ort/Land

### Meine neue abweichende Versandanschrift

Versandadresse

Meine Sendungen für das nebenstehend angegebene Konto sollen abweichend an folgende Adresse gesandt werden:

Zustellangabe

Straße, Hausnummer

Postleitzahl | Ort

ab sofort.  ab Datum

Löschen meiner Versandadresse

Löschen Sie meine bei Ihnen hinterlegte abweichende Versandadresse

ab sofort.  ab Datum

Hinweis

**Trennen Sie bitte Ihre Durchschrift ab, nachdem Sie den Auftrag ausgefüllt haben. Sie ist für Ihre persönlichen Unterlagen bestimmt.**

Datum | Ort

Unterschriften

1. Kundin/Kunde

X

2. Kundin/Kunde oder Vertretungsberechtigte/r

X

Vertriebsschlüssel

