



Änderungsmitteilung zu Kontaktdaten

Bitte zurücksenden an den
VdVA-Unterstützungskasse e. V.
c/o Württembergische Lebensversicherung AG
Abteilung LBV-UK
Friedrich-Scholl-Platz
76137 Karlsruhe

Kunden-Nr.:

Trägerunternehmen:

Sehr geehrte Damen und Herren,
hiermit geben wir Ihnen bekannt:

unsere Ansprechpartner Änderungen zu Ansprechpartnern mit Wirkung zum _____

Ansprechpartner 1:

Name, Vorname: _____

Position/Abteilung: _____

Telefon-/Faxnummer: _____

E-Mail: _____

Ansprechpartner 2 (Stellvertretung):

Name, Vorname: _____

Position/Abteilung: _____

Telefon-/Faxnummer: _____

E-Mail: _____

Namensänderung mit Wirkung zum _____

vollständige Firmierung: _____

Adressänderung mit Wirkung zum _____ (nur ausfüllen, falls Adresse nicht im Firmenstempel aufgeführt)

Straße/Haus-Nr. _____

PLZ/Ort: _____

Ort / Datum

Stempel und Unterschrift des Trägerunternehmens