



## Änderungsmitteilung zu Kontaktdaten

Bitte zurücksenden an den  
**VdVA-Unterstützungskasse e. V.**  
c/o Württembergische Lebensversicherung AG  
Abteilung FLK-K1  
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