

Konto-/Depotnr.: _____

TRADERS
PLACE

Bitte unterschrieben zurücksenden an:

Traders Place GmbH & Co. KGaA
Kundenservice
Sägewerkstraße 3
83395 Freilassing
Deutschland

/ BAADER /

Baader Bank Aktiengesellschaft
Weihenstephaner Straße 4
85716 Unterschleißheim
Deutschland
T 00800 00 222 337*
F +4989 5150 2442
service@baaderbank.de
https://www.baaderbank.de

* Kostenlose Telefonnummer aus dem (inter-) nationalen Festnetz. Für Anrufe aus anderen Netzen können Gebühren anfallen.

Adressänderung

Dieser Auftrag gilt für alle Konten/Depots bei der Bank!

1. Persönliche Angaben

Kundenstammnr.: _____

Erster Depot-/Kontoinhaber (bitte Meldeanschrift angeben)

☐ Frau ☐ Herr Titel: _____

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Nr.: _____

Adresszusatz: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Land: _____

Zweiter Depot-/Kontoinhaber (bitte Meldeanschrift angeben)

Bei unterschiedlichen Meldeanschriften bitte eine **gemeinsame Versandanschrift** angeben.

☐ Frau ☐ Herr Titel: _____

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Nr.: _____

Adresszusatz: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Land: _____

2. Gemeinsame Versandanschrift

Falls hier nichts anderes angegeben wird, gilt automatisch die Meldeanschrift des ersten Depot-/Kontoinhabers.

Straße/Nr.: _____

Zu Händen: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Land: _____

3. Unterschrift

Ort, Datum _____

x

Unterschrift (Erster) Depot-/Kontoinhaber

Ort, Datum _____

x

Unterschrift Zweiter Depot-/Kontoinhaber (sofern vorhanden)