

Bank für Kirche und Caritas eG  
Betreuung kirchlicher und caritativer Einrichtungen  
Kamp 17  
33098 Paderborn

## Adressänderung einer / eines Bevollmächtigten

\_\_\_\_\_  
Name der Institution

### Persönliche Daten

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Geburtstag

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer (für Rückfragen)

\_\_\_\_\_  
Neue Adresse gültig ab

\_\_\_\_\_  
E-Mail (für Rückfragen)

### Auftrag zur Adressänderung

#### Adresse ALT

#### Adresse NEU

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Land / Adresszusatz

\_\_\_\_\_  
Land / Adresszusatz

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Bevollmächtigten