

Ehrlich. Effizient. Sicher.Kirchliche Zusatzversorgungskasse
des Verbandes der Diözesen Deutschlands
Postfach 102064
50460 Köln**ÄNDERUNG DER BANKVERBINDUNG**

SEITE 1

Ihre Versicherungs-Nr. der KZVK:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

oder Renten-Nr. der KZVK:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. Angaben zur Person

Name:

Vorname:

Geburtsname:

Geburtsdatum:

Straße:

Hausnummer:

PLZ:

Wohnort:

Telefon (freiwillige Angabe für eventuelle Rückfragen):

