



MEINEN  
NAMEN  
ÄNDERN!



# NAMENSÄNDERUNGSFORMULAR



## ICH MÖCHTE MEINEN NAMEN ÄNDERN:

Bitte vollständig in Blockbuchstaben ausfüllen und an die paybox Bank AG senden:  
eingescannt an [datenaenderung@payboxbank.at](mailto:datenaenderung@payboxbank.at) oder per Post an das Postfach 161, 1021 Wien.

Die mit \* gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder.

## PERSÖNLICHE DATEN: (Bitte in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen)

Ihre Handy Nr.\*: + 4 3 ( 0 )

### IHR ALTER NAME:

Anrede\*:  Frau  Herr Titel:  Geburtsdatum\*:   
Vorname\*:  Name\*:

### IHR NEUER NAME:

Anrede\*:  Frau  Herr Titel:   
Vorname\*:  Name\*:   
Straße, HausNr.\*:   
PLZ\*: A  Ort\*:   
E-Mail Adresse\*:   
(für Zahlungsbestätigungen und Servicemeldungen)

## GRUND DER NAMENSÄNDERUNG:

Zutreffendes bitte ankreuzen\*:  Heirat  Scheidung  Namensänderung auf Wunsch

## KOPIEN:

Um Ihre Änderung durchführen zu können, benötigen wir:

- eine gültige, amtliche Ausweiskopie auf welcher der neue Name ersichtlich ist  Reisepass  Personalausweis  Führerschein
- und/oder eine Kopie der Urkunde  Heirat  Scheidung  Namensänderung auf Wunsch

Ich bestätige, dass die oben gemachten Angaben korrekt sind und sämtliche sonstigen von mir an die paybox Bank AG bekannt gegebenen Daten zu meinem aufrechten Vertragsverhältnis unverändert bleiben.

Ort\* Datum\* [TT/MM/JJJJ]:

X

Unterschrift ALT des Vertragspartners\*:

X

Unterschrift NEU des Vertragspartners\*: