

ALTE LEIPZIGER Bauspar AG
Postfach 1307
61403 Oberursel

Bausparvertrags-Nr.	
Name, Vorname des Bausparers	
Straße	
Postleitzahl, Wohnort	
Telefonnummer mit Vorwahl	E-Mail-Adresse
Name des Außendienstmitarbeiters	Außendienstmitarbeiter Nr.

Beratungswunsch zu einer Vertragsänderung

Bitte vollständig in Druckschrift ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen!

Ich wünsche eine Beratung zu folgender Vertragsänderung:

- Ermäßigung der Bausparsumme
 Erhöhung der Bausparsumme
 Teilung des Bausparvertrages wie folgt:

auf	EUR
-----	-----

	EUR Bausparsumme	EUR Guthaben
1. Teilvertrag		
2. Teilvertrag		
3. Teilvertrag		

- Zusammenlegung folgender Bausparverträge (nur im selben Tarif möglich)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Kunden-Nummer Tragen Sie hier bitte die Untervertragsnummer der zur Zusammenlegung vorgesehenen Verträge ein!

Eine Zusammenlegung ist generell nur bei Bausparverträgen mit gleicher Tarifvariante möglich.

- Übertragung des Bausparvertrages auf:

Name, Vorname		
Straße, Hausnummer	PLZ	Wohnort
Verwandtschaftsverhältnis zum Bausparer (z.B. Sohn):		

Bitte informieren Sie mich über die Auswirkungen der angekreuzten Vertragsänderung und senden Sie mir die erforderlichen Unterlagen zu.



Ort, Datum

Unterschrift des Bausparers