

Sie möchten das Formular per Briefpost versenden?

Ein Adressblatt steht Ihnen im Portal [hier](#) zum Ausdrucken zur Verfügung.

## Rücksendeformular Änderung des Wohnsitzes / der Postanschrift

|                |  |
|----------------|--|
| <b>i</b>       | Bitte ausgefüllt und <b>unterschrieben</b> zurücksenden! |
| Name, Vorname  |  |
| Personalnummer | 6 _____  |
| Geburtsdatum   | _____ - _____ - _____ (TT.MM.JJJJ)                       |
| E-Mail-Adresse |  |

Sofern die E-Mail-Adresse eingegeben wurde, bin ich damit einverstanden, dass WTW diese speichert. Die E-Mail-Adresse kann genutzt werden, um mir zukünftig Mitteilungen digital zukommen zu lassen. Sie kann ggf. zur Einrichtung und Nutzung eines persönlichen Portals-Zugangs verwendet werden. Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte. Durch die Wahl der E-Mail-Adresse als Übertragungsweg erkläre ich mich mit dieser Form der Datenübermittlung einverstanden und nehme die damit verbundenen möglichen Risiken zur Kenntnis. Die Einwilligung kann jederzeit formlos mit Wirkung für die Zukunft an eine der angegebenen Kontaktdaten schriftlich widerrufen werden.

|   |  |
|---|--|
| Adresse des <b>neuen ständigen Wohnsitzes</b> |  |
| Straße und Hausnummer                         |  |
| ggf. Adresszusatz                             |  |
| PLZ und Ort                                   |  |
| Land  |  |

**Ständiger Wohnsitz:** Ihr ständiger Wohnsitz ist die Adresse, an der Sie sich dauerhaft aufhalten. Sie ist die Adresse, die auf Ihren Ausweisdokumenten eingetragen ist. In den meisten Fällen entspricht Sie dem Ort, an dem Sie steuerlich gemeldet sind und/oder eine Wahlberechtigung haben.

|   |  |
|---|--|
| <b>Neue Postanschrift</b> (nur ausfüllen, wenn abweichend vom ständigen Wohnsitz) |  |
| Name (falls abweichend)   |  |
| Straße und Hausnummer   |  |
| ggf. Adresszusatz   |  |
| PLZ und Ort   |  |
| Land  |  |

**Postanschrift:** Die Postanschrift ist die Adresse, zu welcher Sie Briefe erhalten möchten. In den meisten Fällen stimmt sie mit dem ständigen Wohnsitz überein. Es kann sich jedoch auch um eine Pflegeadresse handeln (Vollmacht muss vorliegen) oder um eine Adresse, an der Sie regelmäßig Post empfangen, die aber nicht Ihrem dauerhaften Wohnsitz entspricht.



Ort, Datum

Unterschrift antragstellende bzw. bevollmächtigte Person<sup>1</sup>

### Wichtige Hinweise:

1 | Sofern die Unterschrift durch eine bevollmächtigte Person erfolgt, muss eine entsprechende **Vollmacht** vorliegen oder mit dem [entsprechenden Formular](#) erteilt werden.

Weitergehende **Informationen zum Datenschutz** befinden sich auf der Homepage unter [wtwco.com/Datenschutz](http://wtwco.com/Datenschutz).

Die bereitgestellten Informationen und Dokumente sind allgemeingültig und nicht auf individuelle Kundenregelungen abgestellt.