

Namensänderungsformular für Saviva Bonus Verantwortlichen

Damit wir die Namensänderung vornehmen können, drucken Sie bitte das Formular aus und retournieren Sie das ausgefüllte Formular mit der rechtsverbindlichen Unterschrift gemäss Handelsregister (Antragssteller). Herzlichen Dank.

Bitte füllen Sie die folgenden neuen Angaben vollständig aus:

Saviva Bonus Nummer*	_____
Name*	_____
Vorname*	_____
Funktion	_____
Telefonnummer direkt	_____
Telefonnummer Mobile	_____
E-Mail*	_____
Geburtsdatum	_____
Ort und Datum	_____

Rechtsverbindliche Unterschrift gemäss Handelsregister (Antragssteller)

Formular ausfüllen, unterzeichnen und an die folgende Adresse einsenden:
Saviva AG, Saviva Bonus, Bahnstrasse 20, 8105 Regensdorf