

Checkliste Adressänderung

Umzug Vertragsänderung Sonstiges: _____

Neue Anschrift

 Straße / Hausnummer

 Stockwerk / PLZ / Ort

 Rufnummer

Anmerkungen

Bank: Girokonto, Sparbuch, Tagesgeld, Depot, etc.	<input type="checkbox"/>	
Versicherung: Kranken, Leben, Unfall, KFZ, Haftpflicht etc.	<input type="checkbox"/>	
Post Nachsendeantrag abschließen (empfehlenswert)	<input type="checkbox"/>	
Telefon: Festnetz, Mobil, DSL, Fax etc.	<input type="checkbox"/>	
TV (kündigen?), PayTV, Kabel, GEZ etc.	<input type="checkbox"/>	
Versorgungsbetriebe:		
1. Wasser	<input type="checkbox"/>	
2. Strom	<input type="checkbox"/>	
3. Gas	<input type="checkbox"/>	
4. Heizung	<input type="checkbox"/>	
5. Müllabfuhr	<input type="checkbox"/>	
6. _____	<input type="checkbox"/>	
Behörden:		
1. Einwohnermeldeamt	<input type="checkbox"/>	
2. KFZ ummelden	<input type="checkbox"/>	
3. Finanzamt	<input type="checkbox"/>	
4. Arbeitsamt / Arbeitgeber	<input type="checkbox"/>	
5. BAfÖG	<input type="checkbox"/>	
6. Schulen, Kindergarten, Kita, Krippe etc.	<input type="checkbox"/>	
7. _____	<input type="checkbox"/>	
Sonstige Vertragspartner:		
1. Öffentlicher Nahverkehr	<input type="checkbox"/>	
2. Bahn	<input type="checkbox"/>	
3. Zeitung / Zeitschriften (Abonnements)	<input type="checkbox"/>	
4. Sport- oder Kulturvereine	<input type="checkbox"/>	
5. Bibliothek-/ Videotheksausweis	<input type="checkbox"/>	
6. _____	<input type="checkbox"/>	
Familie, Bekannte und Freunde	<input type="checkbox"/>	

Geschäftspartner	<input type="checkbox"/>	
Sonstige relevante Personen	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	

Keine Haftung oder Gewähr für diese Vorlage