

Fairfekt Versicherungsmakler GmbH
Postfach 100560
20004 Hamburg

Per Telefax: 040-2110766-39

Datum: _____

Betreff : Änderung innerhalb der Firma (z.B.Umfirmierung/Rechtsformänderung)

Sehr geehrte Damen und Herren,

bitte nehmen sie folgende betriebliche Änderungen auf:

- Name, Vorname (Firma): _____
- Geburtsdatum: _____
- Beruf: _____
- Kundennummer: _____
- Anschrift: _____

- Tel/E-Mail: _____
- Änderung (z.B.Umfirmierung/Rechtsformänderung/Geschäftsführer):

- Sonstige Anmerkungen: _____

Freundliche Grüße,

(Ort,Datum,Unterschrift)