



Ihr NORAMCO-Serviceblatt  
zur einfachen und schnellen Bearbeitung Ihrer Aufträge  
Bitte im **Original mit Unterschrift(en)** senden an:

**NORAMCO (Deutschland) GmbH**  
Nagelstr. 14  
D-54290 Trier

**Depot-Nr.**

The Alger Funds \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**1. Depotinhaber**

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Straße/Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
Vermittler-Nr. \_\_\_\_\_

**2. Depotinhaber**

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_

**NAMENS- & ADRESSÄNDERUNG**

**Namensänderung**

Name alt \_\_\_\_\_

Name neu \_\_\_\_\_

gültig ab 

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

**Wichtig:** eine Kopie der amtlichen Urkunde, aus der Ihr neuer Name hervorgeht, sowie eine **beglaubigte** Kopie des Personalausweises müssen beigefügt werden.

**Adressänderung**

gilt für:

gültig ab: 

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

1. Depotinhaber     alle Inhaber  
 2. Depotinhaber     \_\_\_\_\_

die neue Adresse lautet wie folgt:

Straße/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**Wichtig:** eine Kopie des Personalausweises oder der Meldebescheinigung, aus der die neue Adresse hervorgeht, muss beigefügt werden.

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschriften:** Bei Gemeinschaftskonten mit Gemeinschaftsverfügung ist die Unterzeichnung aller Anteilinhaber erforderlich

\_\_\_\_\_  
**1. Depotinhaber**

\_\_\_\_\_  
**2. Depotinhaber**

**THE ALGER FUNDS**