

---

**Adressänderung**

Kunden-Nr. \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

**Alte Adresse**

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

**Neue Adresse: Steuerrechtlicher Wohnsitz** (zwingend auszufüllen)

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Mobile \_\_\_\_\_

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

Gültig ab \_\_\_\_\_

**Korrespondenzadresse für Postversand** (fakultativ)

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Mobile \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, wahrheitsgemässe Angaben zu meinem Steuerdomizil gemacht zu haben.

Ich verpflichte mich, Adressänderungen innert 30 Tagen mitzuteilen. Die diesbezüglichen Bestimmungen im Leitfaden sind mir bekannt (abzurufen unter [www.avadis.ch/private/downloadsformulare](http://www.avadis.ch/private/downloadsformulare))

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_