Absender

.....................................……..

………………………………..

………………………………..

\_\_\_.\_\_\_.2016

An

AOK Gesundheitskasse

Eichenthalstr. 1

85560 Ebersberg

**Betreff: Mitteilung über Adressänderung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

bitte nehmen Sie meine Adressänderung in ihre Akten auf und schicken Sie in Zukunft meine Post an genannte Adresse.

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Aktenzeichen / Kundennummer:

Die neue Adresse lautet:

……………………………………..

…………………………………….

Mit freundlichen Grüßen,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_