

An die  
Versorgungskasse der Angestellten der  
GEA Group Aktiengesellschaft VVaG  
**c/o Entgelt & Rente AG**  
Postfach 1214  
40737 Langenfeld

*Bitte vollständig ausgefüllt  
und unterschrieben  
zurücksenden.*

*Für Rückfragen Tel.: 02173 2972930*

## Mitteilung Adressänderung

Sehr geehrte Damen und Herren,

meine Adressdaten haben sich geändert.  
Beigefügt sende ich Ihnen ein **Personaldokument**, z.B. die Vorder- und Rückseite  
meines Personalausweises, Reisepasses.  
Bitte beachten Sie meine neue Adresse:

Name, Vorname	
Personalnummer	
Geburtsdatum	
c/o	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Änderung gültig ab	

Meine bisherige Adresse lautet:

c/o	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift