



WECHSELSEITIGE HILFSGESELLSCHAFT  
SOCIETÀ DI MUTUO SOCCORSO



## Mitteilung der Adressenänderung / Comunicazione di cambio indirizzo

Der/die Unterfertigte  
Il/la sottoscritto/a

Nachname  
Cognome \_\_\_\_\_

Name  
Nome \_\_\_\_\_

Geboren in  
nato/a a \_\_\_\_\_

am  
il \_\_\_\_\_

M  
 F

teilt der Wechselseitigen Gesellschaft Mutual Help folgende Adressenänderung mit:  
comunica alla Mutual Help Società di Mutuo Soccorso il seguente cambio di indirizzo:

### Alte Adresse Vecchio Indirizzo

Wohnhaft in (Straße/Platz)  
Residente in (Via/Piazza) \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

PLZ  
CAP \_\_\_\_\_ Gemeinde  
Comune \_\_\_\_\_ Provinz  
Provincia \_\_\_\_\_

### Neue Adresse Nuovo Indirizzo

Wohnhaft in (Straße/Platz)  
Residente in (Via/Piazza) \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

PLZ  
CAP \_\_\_\_\_ Gemeinde  
Comune \_\_\_\_\_ Provinz  
Provincia \_\_\_\_\_

Datum  
Data \_\_\_\_\_

Unterschrift  
Firma \_\_\_\_\_