………………………………. …………………………

 …………………………

 Tel. …………………….

 Mail: ………………………….

AN:

SVS Sozialversicherungsanstalt der gewerbl. Wirtschaft

…………………………………

…………………………………

…………………………………

 Datum: ……………………….

Betreff: Namensänderung Sozialvers.Nr. ……………………

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich wurde am ……………….. geschieden und heiße jetzt ………………………….......

Meine Adresse ändert sich zugleich in
……………………………………………

……………………………………………

Bitte vermerken Sie bei sich die Änderungen und senden mir eine neue ecard zu.

Bereits heute herzlichen Dank für Ihre Unterstützung

Mit herzlichen Grüßen

…………………………………

Anlage: Kopie Urkunde Namensänderung