

# Antrag zur Eröffnung eines Depositenkontos Jugend

## Personenangaben

Name ..... Vorname .....

Strasse ..... E-Mail .....

PLZ ..... Ort .....

Geburtsdatum ..... Nationalität .....

Telefon ..... Mobile .....

**Eine Kopie des Ausweispapiers (ID, Pass oder Geburtsschein) ist diesem Antrag beizulegen.**

## Korrespondenzadresse

(falls von obiger Adresse abweichend):

Name ..... Vorname .....

Strasse ..... E-Mail .....

PLZ ..... Ort .....

Telefon ..... Mobile .....

## Zahlungsverbindung

Auszahlung nach Ablauf des Kontos (bei Vollendung des 18. Lebensjahres) ist auf folgendes Konto zu überweisen. Bitte zutreffende Kontoart ankreuzen und mit den entsprechenden Angaben ergänzen.

- Postkonto      Kontonummer .....  
 Bankkonto      Kontonummer .....  
    Name der Bank .....  
    IBAN .....  
 ABZ-Depositenkasse      Kontonummer .....

Überweisungen werden nur auf Post- oder Bankkonten innerhalb der Schweiz ausgeführt.

**Eine Kopie der Kontokarte (beidseitig inkl. Unterschrift) ist diesem Antrag beizulegen.**

Ort/Datum ..... Unterschrift .....

Vollständig ausgefülltes Formular bitte retournieren an:

Allgemeine Baugenossenschaft Zürich, Gertrudstrasse 103, 8003 Zürich