

## Ihr neues Passwort

Bitte füllen Sie das Formular aus und schicken Sie es an:

Deutsche Handelsbank AG  
Einlagenservice  
Postfach 17 65  
55387 Bingen

Vergessen Sie bitte Ihre Unterschrift nicht!

## Ich möchte das Passwort für mein Festgeldkonto ändern.

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Meine Festgeldnummer: \_\_\_\_\_

### Kennen Sie Ihr altes Passwort noch?

Tragen Sie hier bitte Ihr **altes**  
Passwort ein: \_\_\_\_\_

### Wie soll Ihr neues Passwort lauten?

Tragen Sie hier bitte Ihr **neues**  
Passwort ein: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift