

Zurück an:

Debeka Bausparkasse AG
Abteilung BS/SZ
56054 Koblenz

Vertragsnummer: _____

Ich versichere/Wir versichern, nicht der deutschen Steuerpflicht zu unterliegen. Wenn sich die steuerlichen Voraussetzungen ändern, werde ich/werden wir Sie umgehend informieren.

Name:

Anschrift:

Datum

Unterschrift(en)