

WTW-Rentenverwaltung
Adam Opel GmbH
Postfach 2026
65010 Wiesbaden

Name, Vorname: _____

Personalnummer: _____

Meine Steueridentifikationsnummer nach § 139b Abgabenordnung lautet:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mein melderechtl. Geburtsdatum, **lt. Finanzamt.**

_____._____._____

Datum, Unterschrift