



Änderungsformular

Name: _____ **Vorname:** _____

Mitgliedsnummer: _____

Ich bitte um Änderung meiner Adresse:

Alt:

| | | |
|---------|---------|---------|
| Straße | | Hausnr. |
| PLZ | Wohnort | |
| Telefon | Mobil | E-Mail |

Neu:

| | | |
|---------|---------|---------|
| Straße | | Hausnr. |
| PLZ | Wohnort | |
| Telefon | Mobil | E-Mail |

Ich bitte um Änderung meiner Kontoverbindung:

Alt:

| | |
|--------------|----------------|
| Kontoinhaber | Kreditinstitut |
| Konto Nr. | BLZ |

Neu:

| | |
|--------------|----------------|
| Kontoinhaber | Kreditinstitut |
| Konto Nr. | BLZ |
| IBAN | BIC |

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)