



## 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)