

Änderungsformular

Ich bitte um die Änderung meiner Daten. Das unten stehende Formular habe ich vollständig ausgefüllt.

	Alte Anschrift	Neue Anschrift
Name / Firma / Verein		
Straße		
Postleitzahl, Ort		
Telefon		
E-Mail		

Ort, Datum

Unterschrift

	Alte Bankverbindung	Neue Bankverbindung
IBAN		
BIC		
Bank		
Kontoinhaber falls abweichend		

Ort, Datum

Unterschrift

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der kalenderjährliche Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abgebucht wird. Die Erklärung wird ungültig, wenn ich sie schriftlich widerrufe. Sollte eine Lastschrift durch mein Verschulden nicht eingelöst werden, bin ich bereit, die entstandenen Bankgebühren zu zahlen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.