



ÄNDERUNGSANTRAG

Mitgliedsnummer: _____ (wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt)

Name: _____ **Vorname:** _____

Geburtsdatum: _____

Email-Adresse: _____

() Neue Anschrift:

PLZ/Ort: _____ Straße: _____

() Neue Bankverbindung:

Kontonummer: _____ BLZ: _____ Bank: _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge sowie Sonderbeiträge jährlich auf dem Wege des Einzugsermächtigungsverfahrens (SEPA-Lastschriftverfahren) von meinem Girokonto abgebucht werden. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Mir ist bekannt, dass ich innerhalb 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

() Neues Familienmitglied:

Name: _____ **Vorname:** _____

Geburtsdatum: _____

() Neue Abteilung:

bisherige Abteilung: _____

neue Abteilung: _____

() Sonstiges:

Datum: _____ **Unterschrift:** _____