



Mitgliedsnummer: _____ Meldung/Änderung ab: _____

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum:

Anschriftsänderung

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

Kontoänderung

IBAN:

BIC: Bank:

Zahlungsweise: vierteljährlich / jährlich

Abteilungswechsel

Alte Abteilung: _____ Wechsel zum: _____

Neue Abteilung: Neuer Beitrag: €

Zusätzliche Abteilung

Zusätzliche Abteilung: _____ Zusätzlicher Beitrag: € _____

sonstiges

Mit der Übernahme in die neue Abteilung, soll die Einzugsermächtigung übernommen werden.

Datum, Unterschrift des Mitglieds