



Anschrift- oder Kontoänderung

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen



Meine Anschrift / Mein Konto ändert sich ab _____

Vorname: _____ Familienname: _____

Beruf: _____ Geburtstag: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon Nr.: _____ Mitglied Nr.: _____

E-Mail Adresse: _____

Der Mitgliedsbeitrag soll per Lastschrift von folgendem Konto abgebucht werden:

Konto Nr.: _____ BLZ: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Bonn, den _____

eigenhändige Unterschrift

falls nicht voll geschäftsfähig
Unterschrift der gesetzlichen Vertreter