Änderungsmitteilung

Angaben bitte in Druckschrift, und an den 1.Kassenwart senden
fraschridde@web.de

Alte Angaben

Name	
Vorname	
Straße / HausNr.	
PLZ / Ort	

IBAN Nr.	
BIC	
Geldinstitut	

Telefon Festnetz Nr.	
Mobil	
E-Mail	

Neue Angaben

Name	
Vorname	
Straße / HausNr.	
PLZ / Ort	

IBAN Nr.	
BIC	
Geldinstitut	

Telefon Festnetz Nr.	
Mobil	
E-Mail	

Für die Richtigkeit: _____ _____

Unterschrift Datum