

## Änderungsmitteilung

### Name

Name alt: \_\_\_\_\_ Name neu: \_\_\_\_\_

### Wohnort

Anschrift alt: \_\_\_\_\_

Anschrift neu: \_\_\_\_\_

### Bankdaten

Die neue Kontoverbindung zur Abbuchung der Beiträge lautet:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift der Einrichtung