

Adressänderung / Kontoänderung

(Bitte im Sekretariat der Schule abgeben oder an die Adresse des Schulvereins schicken)

Titel: _____

Name: _____

Vorname: _____

Bisherige Adresse:

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Neue Adresse:

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Kontoverbindung

Kontoänderung: JA Nein

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)