

ÄNDERUNG ZAHLUNGSVERBINDUNG

Ich bitte um folgende Änderung der Zahlungsverbindung

Familienname

Vorname(n)

Strasse, Hausnr.

PLZ Ort

Zahlungsverbindung für:

(Sitzungsgeld, Lohn, etc.)

Bisherige Zahlungs-
verbindung

Neue Zahlungsverbindung

Bank

Konto-Nr.

Ort, Datum

Unterschrift
