



---

## Änderungsmeldung zum

### Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Austritt
- Sterbefall
- Änderung der Anschrift
- Änderung der Bankverbindung

### Mitgliederdaten:

\_\_\_\_\_

(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_

(geboren am)

\_\_\_\_\_

(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_

(Versichertes Objekt)

### Neue Mitgliederdaten:

\_\_\_\_\_

(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_

(geboren am)

\_\_\_\_\_

(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_

E-Mail

\_\_\_\_\_

Telefon

\_\_\_\_\_

Mobil

\_\_\_\_\_

(Versichertes Objekt)

\_\_\_\_\_

(Iban)

\_\_\_\_\_

(BIC)

\_\_\_\_\_

(Bank)

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Mitglied