



## Änderungsmeldung zum \_\_\_\_\_

### **Zutreffendes bitte ankreuzen:**

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

### **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