Absender (ggf. Stempel)

Rücksendung per FAX an 0351 / 20548376

Datum: _____

Bund der Osteologen Sachsen e. V.
Geschäftsstelle
Großenhainer Straße 129
01129 Dresden

Änderungsantrag Mitgliedschaft Bund der Osteologen Sachsen e. V.

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit teile/n ich/wir Ihnen mit, dass sich die folgenden Angaben geändert haben:

- **Persönliche Angaben**

  Titel: .....

  Name : .....
  (Namensänderung)

  Wohnhaft: .....
  (Straße, PLZ, Ort)

  E-Mail / Tel.: .....
  (Privat)

- **Änderung der Bankverbindung**
  (ggf. Einzugsermächtigung erteilen)

  IBAN: .....

  BIC: .....

  Kreditinstitut: .....

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie jederzeit widerruflich, den von mir / uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres oben angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Datum, Ort: ..... Unterschrift: .....

Bankverbindung: Commerzbank Bautzen * IBAN: DE42 8508 0000 0279 2151 00 * BIC: DRESDEFF850

- **Sonstige Änderungen**

  E-Mail / Tel.: .....
  (Geschäftlich)

  Dienstanschrift: .....

  .....
  (Straße, PLZ, Ort)

Ich/Wir bitten Sie, diese Änderungen in Ihren Unterlagen zu vermerken.

Mit freundlichen Grüßen

_____
Datum, Unterschrift, Stempel