

Änderungsmeldung



Name, Vorname: _____

Mitgliedsnummer: _____

Geb.-Datum: _____

Bemerkungen: _____

Änderung(en) gültig ab: _____

Bankverbindung:

IBAN: _____ Name der Bank: _____

Persönliche Daten:

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail Adresse: _____

Getränkeflatrate monatlich 7 € buchen

Getränkeflatrate monatlich 7 € kündigen

Alle übrigen Vereinbarungen zwischen den Parteien bleiben unverändert.

Datum, Unterschrift - netzwerk körper GmbH

Datum, Unterschrift - Kundin / Kunde