



Network-X e.V.
Postfach 1237
73085 Boll

Mitteilung von Datenänderungen

Vor- / Nachname: _____

Neue Daten, gültig ab dem ____ . ____ . 20__ :

Strasse: _____ Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Telefax: _____

Bankverbindung:

Ich bitte den Jahresbeitrag jährlich im voraus von meinem unten angegebenen Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

BLZ: _____ Bank: _____

Kontonummer: _____

Diese Einzugsermächtigung ist jederzeit widerrufbar.

_____, den ____ 20 ____
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

Bei Minderjährigen die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters: _____