

Änderungsformular

Es haben sich folgende Änderungen ergeben:

Änderung des Mitgliedsbeitrages: _____ €* ab dem _____._____._____ (Datum) per
Lastschrift jährlich abbuchen.*(Mindestbeitrag= 30€/Jahr)

Änderung der Bankverbindung: IBAN: DE _____

Änderung persönlicher Daten: Vorname, Name:

Straße/Nr.:

PLZ, Ort:

Festnetz, Mobil:

E-Mail:

Ich bin:

- Kindertagespflegeperson
- Abgebende/r Mutter/Vater
- Dauerpflegeperson
- Passives Mitglied

Ort, Datum

Unterschrift