

Adressfenster für Ihre Rückantwort

Berufsverband Heilerziehungspflege  
in Deutschland e. V.  
Bundesgeschäftsstelle

Hans-Dieter Prantl  
Pfarrer-Philipp-Str. 6  
89350 Dürrlauingen

## Änderungsmitteilung

Mein Name  meine Adresse  meine Kontonummer hat/haben sich geändert

Änderungsdatum Ab \_\_\_\_\_  Ab sofort

### Meine bisherige Anschrift

Name/Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Plz/Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

### Meine neue Anschrift

Name/Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Plz/Ort \_\_\_\_\_

Telefon/Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Sonstiges \_\_\_\_\_

### Meine neue Kontonummer

KontoinhaberIn \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | BIC: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Diese Angaben ernächtigen der Berufsverband für Heilerziehung, Heilerziehungspflege und –hilfe in der Bundesrepublik Deutschland e.V. bzw. den zuständigen Landesverband, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge – mittels Lastschrift – von meinem oben bezeichneten Konto abzubuchen.

\_\_\_\_\_  
Datum/Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift