

Arbeitsgemeinschaft Deutscher Bewährungshelferinnen und Bewährungshelfer e. V.

- Landesarbeitsgemeinschaft Nordrhein-Westfalen -

Änderungsmitteilung

Hiermit zeige ich an, dass sich folgende Angaben verändert haben:

- Name: _____
- Anschrift privat: _____
- Anschrift dienstlich: _____
- Telefon dienstlich: _____
- E-Mail: _____
- Dienststelle: _____
- Bankverbindung
Bank / SpK: _____
Bankleitzahl: _____
KontoNr.: _____

dort geführter Name (falls nicht mit dem Mitglied identisch):

- Ich erteile ich der LAG NRW für o. g. Konto bis zu meinem schriftlichen Widerruf eine Einzugsermächtigung für den Jahresbeitrag von 30,- €.
- Ich widerrufe meine Einzugsermächtigung für o. g. Konto.

Ort/Datum/Unterschrift: _____