

Änderung der Adresse oder Kontoverbindung

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- Änderung Adresse
 Änderung Kontoverbindung

Vertrags-Nr.	<input type="text"/>	Schule	<input type="text"/>
Name Kind	<input type="text"/>		
Name Vertragsinhaber:in	<input type="text"/>		

Bisherige Anschrift:

Straße, Hausnr.	<input type="text"/>		
PLZ, Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-Mail	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
		Mobil	<input type="text"/>

Neue Anschrift:

Straße, Hausnr.	<input type="text"/>		
PLZ, Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-Mail	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
		Mobil	<input type="text"/>

Neue Kontoverbindung:

Kontoinhaber:in	<input type="text"/>		
Kreditinstitut	<input type="text"/>		
IBAN	<input type="text"/>	BIC	<input type="text"/>
		ab	<input type="text"/>
Unterschrift Kontoinhaber:in	<input type="text"/>		

Ort, Datum	<input type="text"/>	Unterschrift Vertragsinhaber:in	<input type="text"/>
------------	----------------------	---------------------------------	----------------------

Absenden

AfB gemeinnützige GmbH / Verwaltung / Carl-Metz-Str. 4, 76275 Ettlingen
verwaltung@afb-group.eu / Tel. +49 7243 20000-210

Seite 1/1