



Geschäftsstelle:  
Floßmannstraße 2  
85560 Ebersberg  
T: 08092 / 2 00 81

## ÄNDERUNG VON MITGLIEDSDATEN

**MEINE PERSONENDATEN ÄNDERN SICH WIE FOLGT:**  
(Dieses Feld bitte immer ausfüllen)

ANREDE / TITEL
NAME
VORNAME
STRASSE, HAUSNR.
<b>NEU:</b>
PLZ, ORT
<b>NEU:</b>
GEBURTSDATUM

## BEITRAGSZAHLUNG

Der Beitrag soll im Lastschriftverfahren von meinem Girokonto abgebucht werden:

Für fällige Beiträge ab dem Jahr 20 <input type="text"/> <input type="text"/>
Kontoinhaber(in)
Bank
Konto-Nr.
BLZ

Diese Einzugsermächtigung gilt nur bis zum jederzeitigen Widerruf.

Ebersberg, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

	Mitglieder Datei	Abbuchungs-Datei	Ablage
DV-Eingaben			



**UNSER GIROKONTO:**  
Kreissparkasse Ebersberg IBAN: DE 26 7025 0150 0000 0155 86