

# ADRESSÄNDERUNG



Landesverband Bayerischer Fahrlehrer e.V.  
Postfach 710 969 | 81459 München

**Fax: 089. 749 149 25**

Mitgliedsnummer

Familienname | Vorname

Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)

**Alte  
Anschrift:**

Straße | Hausnummer

Postleitzahl

Ort

**Neue  
Anschrift:**

Straße | Hausnummer

Postleitzahl

Ort

**Bitte angeben, falls vorhanden:**

Telefon

Fax

Mobil

Email

# ADRESSÄNDERUNG

Wenn Sie uns eine Bankeinzugsermächtigung erteilt haben und sich durch den Umzug Ihre Bankverbindung ändert, bitten wir, uns diese nachfolgend mitzuteilen:

Landesverband Bayerischer Fahrlehrer e.V., Hofbrunnstraße 13, 81479 München  
Amtsgericht München VR 6817

**SEPA-Lastschriftmandat** Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE65LBF00000282427

Mandatsreferenz

Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Landesverband Bayerischer Fahrlehrer e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landesverband Bayerischer Fahrlehrer e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Name des Kreditinstituts

IBAN

BIC

Name des Kontoinhabers

Bitte schicken Sie uns das SEPA-Lastschriftmandat im Original auf dem Postweg zu!

Ich wünsche Ratenzahlung jeweils zum 31.01. und 30.06. eines Kalenderjahres.

Ort | Datum

Unterschrift | Stempel