

Arbeiter-Samariter-Bund  
Regionalverband  
Vorpommern-Greifswald e.V.  
Eckstraße 7  
17389 Anklam

## Änderung Kontaktdaten

Name, Vorname	
Strasse und Hausnummer	
PLZ und Ort	
e-Mail - Adresse	
Name des Kindes, <b>Debitorennummer</b>	
Einrichtung	

Sehr geehrte Damen und Herren,  
hiermit teile ich Ihnen folgende Änderung meiner Kontaktdaten mit.

Name, Vorname	
Strasse und Hausnummer	
PLZ und Ort	
e-Mail - Adresse	
Telefonnummer	
Kontoverbindung (IBAN, BIC, bei der Bank)	

Die neuen Kontaktdaten sind ab sofort gültig.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Wird vom ASB ausgefüllt!**

Freigegeben:	Erstellt am/von:	Version:	Seite:	eingestellt KEV am – von:
Schweder	28.07.15 / Gaede	02/15	1 von 1	