



# Hausärzterverband Sachsen-Anhalt e.V.

Grabenstraße 9 39218 Schönebeck

Telefon: (0 39 28) 6 91 70 – Telefax: (0 39 28) 90 05 55

www.haev-san.de – info@haev-san.de

## Änderungsmitteilung

### Änderung der Anschrift:

Anrede:

Titel:

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Adresse neu:

Postleitzahl, Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Betriebsstätten-Nr.:

niedergelassen seit:

### Änderung der Einzugsermächtigung:

Ich/ wir habe/n eine neue Bankverbindung. Bitte buchen Sie ab dem   
von meinem/ unserem neuen Konto die Beiträge ab.

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Kontoinhaber

Ort /Datum

Stempel/Unterschrift

per Fax an: (0 39 28) 90 05 55