

Änderung der Adresse oder Kontoverbindung

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- Änderung Adresse
- Änderung Kontoverbindung

Vertrags-Nr. Schule

Name Kind

Name Vertragsinhaber:in

Bisherige Anschrift:

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

E-Mail Telefon Mobil

Neue Anschrift:

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

E-Mail Telefon Mobil

Neue Kontoverbindung:

Kontoinhaber:in

Kreditinstitut

IBAN BIC ab

Unterschrift Kontoinhaber:in

Ort, Datum Unterschrift Vertragsinhaber:in

Absenden

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

Seite 1/1