Änderungsmeldung

Bitte notieren Sie in den entsprechenden Feldern, wenn Sie Ihre Mitgliedsdaten korrigieren, ergänzen oder ändern möchten. Senden Sie die Änderungsmeldung in Druckbuchstaben ausgefüllt an: **coop eG, Mitgliederbetreuung, Postfach 7033, 24170 Kiel**

Nicht vergessen!

coop-Mitgliedsnummer*

ggf. Personalnummer

Name*

Vorname*

☐ **Namens-Änderung:**

Name

Vorname

☐ **Adress-Änderung:**

Straße, Hausnr.

(ggf. wohnhaft bei)

PLZ, Wohnort

*Pflichtfelder

DIE GEMEINSCHAFT ALS FUNDAMENT

☐ **Kontakt-Änderung:**

Telefon

E-Mail

☐ **Änderung Bankverbindung:**

Kreditinstitut

IBAN (Bankleitzahl) (Kontonummer)

BIC/SWIFT-Code

Steueridentifikationsnummer (IdNr)

Bitte Unterschrift nicht vergessen!

X Datum

X Unterschrift (ggf. gesetzliche Vertretung)

Stand: März 2021