

ÄNDERUNGSMELDUNG

Persönliche Angaben (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

coop Mitgliedsnummer*

Anrede (Frau/Herr)

Vorname*

Nachname*

Bitte notieren Sie in den entsprechenden Feldern, wenn Sie Ihre Mitgliedsdaten korrigieren, ergänzen oder ändern möchten.

Namens-Änderung:

Vorname

Nachname

Adress-Änderung:

Straße, Hausnr. (ggf. wohnhaft bei)

PLZ

Ort

Kontakt-Änderung:

Telefon

E-Mail (für Rückfragen und Neuigkeiten)

Änderung Bankverbindung:

IBAN

BIC/SWIFT-Code

Name der Bank

Steueridentifikationsnummer (Steuer-ID)

*Pflichtfelder

Datum

Unterschrift (ggf. gesetzliche Vertretung)*

Bitte senden Sie die Änderungsmeldung mit Unterschrift versehen an: coop eG, Mitgliederbetreuung, Postfach 7033, 24170 Kiel