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 6329, 24124 Kiel

Nicht vergessen!

coop-Mitgliedsnummer*

ggf. Personalnummer

Name*

Vorname*

*Pflichtfelder

☐ Namens-Änderung:

Name

Vorname

☐ Adress-Änderung:

Straße, Hausnr.

(ggf. wohnhaft bei)

PLZ, Wohnort

GUT, DASS ES DIE COOP GIBT.

Bitte denken Sie an die Unterschrift auf der Rückseite.

☐ 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: Dezember 2016