

# Änderungsantrag



Hiermit beantrage ich folgende Änderung der Mitgliedschaft

ab: \_\_\_\_\_ (Datum)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum\* \_\_\_\_\_

## **Adressenänderung:**

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon\*: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-Mail\*: \_\_\_\_\_

## **Tarifänderung:**

Hiermit beantrage ich nach der gültigen Preisliste folgende Mitgliedschaft:

- AQVITAL *basic*    AQVITAL *standard*    AQVITAL *premium*    AQVITAL *family*

Bei AQVITAL *family* bitte hier weitere Familienmitglieder angeben:

Name	Vorname	Geburtsdatum*

## **Änderung der Bankverbindung:**

Hiermit erteile ich der CJD Homburg/Saar gGmbH widerruflich die Erlaubnis, den fälligen Beitrag monatlich im Voraus von folgendem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

## **Sonstiges:**

-----  
-----

Mit diesem Antrag erkenne ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen an.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

\* freiwillige Angabe