



## Veränderungsmitteilung

- Adressänderung
- Änderung Bankverbindung

(Bitte entsprechendes ankreuzen.)

**Berufsausbilder-Verband Bayern (BAV) e. V.**

Larisa Göserich  
Edelweißstr. 37  
83646 Bad Tölz

**E-Mail:** goeserich.bav@online.de

Frau  Herr  Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ u./o. Mitgliedsnummer \_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Ich möchte aktiv im Verband mitarbeiten.  Ich möchte durch den BAV der IHK als Prüfer/ in vorgeschlagen werden.

	private Kontaktdaten alt	private Kontaktdaten neu
<b>Firma</b>		
<b>Straße</b>		
<b>PLZ und Ort</b>		
<b>Telefon</b>		
<b>Fax</b>		
<b>Mobil</b>		
<b>E-Mail</b>		

	geschäftliche Kontaktdaten alt	geschäftliche Kontaktdaten neu
<b>Firma</b>		
<b>Straße</b>		
<b>PLZ und Ort</b>		
<b>Telefon</b>		
<b>Fax</b>		
<b>Mobil</b>		
<b>E-Mail</b>		

Datum/Ort \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_



**Berufsausbilder-Verband Bayern (BAV) e. V.**

Larisa Göserich  
Edelweißstr. 37  
83646 Bad Tölz

**E-Mail:** goeserich.bav@online.de

Frau  Herr  Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ u./o. Mitgliedsnummer \_ \_ - \_ \_ \_ \_ \_

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Berufsausbilder Verband Bayern e.V. (Gläubiger-ID: DE70ZZZ00000308333)

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Berufsausbilder Verband Bayern e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
**Nachname und Vorname (Mitglied und Kontoinhaber)**

\_\_\_\_\_  
**Nachname und Vorname (Kontoinhaber wenn abweichend von Mitglied )**

\_\_\_\_\_  
**Kreditinstitut (Name)**

**DE** \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_  
**IBAN (22-stellig)**

\_\_\_\_\_  
**BIC**

\_\_\_\_\_  
**Datum/Ort**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Kontoinhaber**