

Ausfüllen und einsenden an:  
**VdP Geschäftsstelle Hubertusstr. 32, 46485 Wesel**

# Änderungsmitteilung

**Mitgliedsnummer:**  
**Name, Vorname:**

**Statusänderung**

<p>LE <input type="checkbox"/> 30,-- Euro für Einzelmitglieder          LR <input type="checkbox"/> 15,-- Euro für Referendare )          LS <input type="checkbox"/> 15,-- Euro für Studenten          LP <input type="checkbox"/> 30,-- Euro für Pensionäre          LB <input type="checkbox"/> 15,-- Euro für ohne Bezüge Beurlaubte und Arbeitslose          LV <input type="checkbox"/> 45,-- Euro für Ehepaare          LT <input type="checkbox"/> 15,-- Euro für Teilzeitbeschäftigte (&lt; 50%-Stelle)</p>	<p><b>Schulform:</b>  <input type="checkbox"/> Gymnasium  <input type="checkbox"/> Gesamtschule  <input type="checkbox"/> Hauptschule  <input type="checkbox"/> Realschule  <input type="checkbox"/> Berufsschule/Berufskolleg  <input type="checkbox"/> Hochschule</p>
--	---

**Anschriftenänderung**

Mein Name / meine Anschrift hat sich wie folgt geändert:

Name, Vorname	
Str. / Nr.	
PLZ Ort	
Tel.	
E-Mail	

**Änderung der Bankverbindung (SEPA-Lastschriftmandat)**

Kontoinhaber (Vorname, Name)					
Kreditinstitut				BIC*	
IBAN					
DE					

\* Nur bei Auslandskonten

Gläubiger Identifikationsnummer  
**DE2300100000232161**  
 Mandatsreferenz  
**VdP{Mitgliedsnummer}**

**Kündigung**

Hiermit kündige ich die Mitgliedschaft im **VdP** zum 31.12. \_\_\_\_\_ .

Hinweis: Eine Kündigung zum 31.12. des Jahres muss fristgerecht bis zum 30. September erfolgen.

**Sonstiges**

---

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift