

# Änderungsmitteilung



Verband Hochschule und Wissenschaft  
Baden-Württemberg e. V.

An die Landesgeschäftsstelle des  
vhw Baden-Württemberg e. V.  
Königstraße 80  
**70173 Stuttgart**

Folgende Daten haben sich geändert (zutreffendes bitte ankreuzen):

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Akad. Grad | Vorname | Nachname

\_\_\_\_\_  
Mitgliedsnummer (von der Rechnung)

**Privatanschrift:**

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_| \_\_\_\_\_  
PLZ | Wohnort

\_\_\_\_\_| \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Telefon | Fax | Mail

**Dienstanschrift:**

\_\_\_\_\_| \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Hochschule | Fakultät | Lehrgebiet(e)

\_\_\_\_\_| \_\_\_\_\_  
PLZ | Dienort

\_\_\_\_\_| \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Telefon | Fax | Mail

\_\_\_\_\_| \_\_\_\_\_  
Ort, Datum | Unterschrift

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE08ZZZ00000139311  
Mandatsreferenz / Eintrittstermin: Wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich den vhw – Baden-Württemberg e. V., ab dem 01. Januar des auf den Eintrittstermin folgenden Jahres, den jährlichen Mitgliedsbeitrag per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom vhw – Baden-Württemberg 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.

\_\_\_\_\_| \_\_\_\_\_  
Vorname, Name (Kontoinhaber) | IBAN

\_\_\_\_\_| \_\_\_\_\_  
BIC (falls IBAN nicht DE...) | Bankverbindung

\_\_\_\_\_| \_\_\_\_\_  
Ort, Datum | Unterschrift