

Bitte zurücksenden an:

Künstlersozialkasse
 Abteilung Versicherte
 Gökerstraße 14
 26384 Wilhelmshaven

Versicherungsnummer (bitte unbedingt angeben)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Änderungsmitteilung Bankverbindung (nur für Selbstzahler)

Hinweis: Dieser Vordruck ist nicht geeignet, wenn Sie bereits am Bankeinzug teilnehmen bzw. zukünftig teilnehmen möchten. Dafür nutzen Sie bitte den Vordruck „SEPA-Lastschriftmandat“.

Name:																								
Vorname:																								

Ab/seit dem (Datum TTMMJJJJ)														gilt eine neue Bankverbindung:													
Name (Kontoinhaber/in):																											
Vorname (Kontoinhaber/in):																											
Name des Kreditinstituts:																											
IBAN (22-stellig):																											
BIC:																											
(Datum)												(Unterschrift – unbedingt erforderlich)															