## Änderung der Mitgliedsdaten

(Bitte Angaben ergänzen bzw. Nichtzutreffende	es durchstreichen)
bisheriger (alter) Absender	
Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Änderungs-Auftrag senden per POST	Tan:
An Interessenverein Gemeinnütziger R - Vorstand -	undfunk (IGR-NRW) e.V.
Hospeltstraße 35 b 50825 Köln – Ehrenfeld	
oder per FAX an: 0221 – 95 41 808	
Sehr geehrter Vorstand vom IGR-NR	W e.V.,
ich bitte um Änderung folgender Mitg	gliedsdaten:
Neue Anschrift, Straße und Hausnu	ımmer:
PLZ/Ort:	
Telefon:	Fax:
eMail:	Homepage:
Bezahlung des jährlichen Mitgliedsbe	itrages durch Bankeinzug
Kontoinhaber:	
Kontonummer:	
Bankleitzahl:	Bank/Geldinstitut:
	Deckung nicht aufweisen sollte, besteht seitens des kontoführenden Instituts ventuelle Rücklastschriftgebühren gehen zu meinen Lasten.
Ich bitte um Änderung der Daten und Beitragseinzug.	ermächtige Euch, soweit die Daten ausgefüllt sind, zum jeweiligen
Mit freundlichen Grüßen	
Unterschrift	
Datum:	