

# **ÄNDERUNGSMITTEILUNG**

zurück an:

IASU Interessenverband Arbeitgeber,  
Selbständiger und Unternehmer e. V.  
Poststr. 27  
87439 Kempten

Fax-Nr. 0831 5407229  
E-Mail: info@iasu.de

---

Mitgliedsnummer **(bitte unbedingt angeben)**

---

Name / Firmenname / Umfirmierung

---

E-Mail-Adresse

Tel.-Nr.

☐ **Adressänderung**

---

Straße

PLZ

Ort

☐ **Änderung der Bankverbindung / SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00000008728 – Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer

Ich/wir ermächtige/n den IASU Interessenverband Arbeitgeber, Selbständiger und Unternehmer e. V. widerruflich den von mir/uns jährlich zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines/unseres Kontos bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem IASU e. V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Der laufende Jahresbeitrag wird jeweils zum 15. Februar, bzw. zu dem darauffolgenden Werktag eingezogen.

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

## **Neue Bankverbindung**

IBAN 

|    |  |  |
|----|--|--|
| DE |  |  |
|----|--|--|

 BLZ 

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

 Kto. 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

BIC 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Kontoinhaber, falls abweichend vom Mitglied \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

---

Unterschrift