



WECHSELSEITIGE HILFSGESELLSCHAFT
SOCIETÀ DI MUTUO SOCCORSO



Mitteilung über Änderung der Bankkoordinaten Comunicazione della variazione delle coordinate bancarie

Personenangaben zum Mitglied / Dati del Socio

Nachname
Cognome _____

Name
Nome _____

Adresse
Indirizzo _____

Stadt
Città _____

Neue Bankkoordinaten Coordinate bancarie nuove

Inhaber des Kontos
Intestario del conto _____

Name der Bank
Nome della banca _____

Adresse
Indirizzo _____

Standort der Filiale
Località della filiale _____

IBAN:

	CIN	A.B.I.	C.A.B.	CONTO
I T				

Ort und Datum / Luogo e data

Unterschrift / Firma
