Vorname Name

Strasse

PLZ Ort

Telefon

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum | Adresse Zahlungsempfänger |

**Änderung Belastungskonto im LSV**

Sehr geehrte Damen und Herren

 LSV-Auftrag wie folgt zu ändern:

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontoinhaber(in)** | Vorname Name |
| **Neue Bankverbindung** |  |
| Belastungskonto | IBAN-/Konto-Nr. |
| Bank | Hypothekarbank Lenzburg AG |
| Adresse | Bahnhofstrasse 2 |
| PLZ Ort | 5600 Lenzburg |
| Bankclearing | 8307 |
| Gültigkeit | [ ]  Ab sofort [ ]  Ab        |

Besten Dank für Ihre Bemühungen.

Freundliche Grüsse

✍

Vorname Name