

CDA-Familienbeitrag (Änderungsantrag)

CDA-Hauptgeschäftsstelle
- Mitgliederservice -
Postfach 04 01 49

Telefax: (0 30) 92 25 11-21 10

10061 Berlin

Ich bin beitragszahlendes Mitglied der CDA und beantrage die Umwandlung meines bisherigen monatlichen Beitrages in einen Familienbeitrag für Ehepartner und Kinder. (Die Kinder müssen unter der gleichen Anschrift wohnen und mindestens 14 Jahre alt sein).

Der Beitragszahler bekommt die Soziale Ordnung geliefert.

	Name	Vorname	Geburtsdatum
Beitragszahler:			
Straße			
PLZ, Ort:			
	Name	Vorname	Geburtsdatum
Ehepartner/-in:			
1. Kind:			
2. Kind:			
3. Kind:			
4. Kind:			

Datum

Unterschrift

Änderung der Bankeinzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass die CDA-Hauptgeschäftsstelle den von mir zu zahlenden Monatsbeitrag in Höhe von 5,10 €

einmal jährlich

zweimal jährlich von meinem Konto Nr.: _____ BLZ: _____

bei der _____ abbucht.
(Geldinstitut, Ort)

Datum

Unterschrift