

# Katholisches Hilfswerk St. Godehard

## Änderung der Bankverbindung !! Bitte schreiben Sie deutlich!!

.....  
Name, Vorname

.....  
Mitgliedsnummer

.....  
IBAN **Neu**

.....  
Bankinstitut und BIC **Neu**

Änderung gültig ab .....

Hiermit ermächtige ich bis auf Widerruf das kath. Hilfswerk St. Godehard meine fälligen Beiträge von meinem oben bezeichneten Konto abzubuchen.  
Eine Rechnung erhalte ich jährlich vor der Abbuchung.

.....  
**Ort, Datum**

.....  
**Unterschrift**

**kath. Hilfswerk  
St. Godehard**



---

Tel. 0511 - 47 33 901  
info@hilfswerk-st-godehard.de  
www.hilfswerk-st-godehard.de

**Postanschrift:**  
**c/o Petra Westheide**  
Godehardstr. 10  
30449 Hannover

Sparkasse Hannover  
DE56 2505 0180 0000 1600 16