

Mitteilung über Adressen-, bzw. Bankverbindungsänderung

Name:
Vorname:
Akad. Titel:

Änderung Adresse *dienstlich*

Insitut:
Straße:
PLZ / Ort:
Telefon:
Telefax:
E-Mail:

Änderung Adresse *privat*

Straße:
PLZ / Ort:
Telefon:
Telefax:
E-Mail:

Änderung der Bankverbindung:

aus Sicherheitsgründen bitte Formular ausdrucken lassen und per Post oder Fax senden an:
Deutsche Akademie für Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde,
Kopf- und Hals-Chirurgie
Geschäftsstelle, Frau Ulrike Fischer, Hittorfstr. 7, D-53129 Bonn
Telefon: ++49 (0) 22 8 / 23 17 70, Telefax: ++49 (0) 22 8 / 23 93 85
E-Mail: hno-akademie@t-online.de

Konto-Inhaber:
Konto-Nummer:
Bankleitzahl:
Bankinstitut: