



### 1. Mitglied

Name	
Vorname	Geburtsdatum
Besoldungs-/ Entgeltgruppe	Personalnummer
Dienststelle/Dienstort/Ref.	Hausruf
private inländische Anschrift Straße/Hausnummer	
private inländische Anschrift PLZ/Ort	
private Handynummer	
private E-Mail-Adresse	

### 2. Änderung

Änderung zum [Redaktion]

**Grund (bitte unbedingt angeben):**

- Änderung Kontaktdaten
- Änderung Bankverbindung
- Eintritt in den Ruhestand zum [Redaktion]
- Beurlaubung ohne Bezüge
- Krank ohne Bezüge
- Sonstiges:

### 3. Einzugsermächtigung/Lastschriftmandat

- Ich ermächtige das Sozialwerk des Auswärtigen Amts e.V. (SW AA), den Mitgliedsbeitrag in Höhe von 36,00 € (Jahresbeitrag) bis auf Weiteres jeweils Anfang des Jahres – bzw. den anteiligen Mitgliedsbeitrag für das laufende Kalenderjahr - von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SW AA auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer des SW AA: **DE67ZZZ00000712586**.

IBAN

Kreditinstitut

BIC

bei der Bank hinterlegter Name der/des Kontoinhabenden

### 4. Unterschrift

- Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit der gemachten Angaben und erkläre mich mit einer Überprüfung einverstanden.
- Ich erkenne die Richtlinien des Sozialwerks, Buchungshinweise, Verpflichtungen und Zahlungsbedingungen an.
- Ich willige in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ein und bin mit der Weitergabe der Daten entsprechend der im Jahresskatalog veröffentlichten Information zur Erhebung personenbezogener Daten gemäß Art 13 Datenschutzgrundverordnung einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift