

SV Wacker 22 Auerswalde e.V.

Alte Kolonie 5

09244 Lichtenau



Änderungsmitteilung

Mitglied der Abteilung / Mannschaft _____

Name: _____ Vorname: _____

Hiermit möchte ich ab _____ folgende Änderung(en) anzeigen:

Name (neu): _____

Geschlecht: m w d

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Eindeutige Mandatsreferenz – wird vom Verein ausgefüllt

Einzugsermächtigung

Gläubiger-ID im SEPA-Lastschriftverfahren: DE44ZZZ00000343527

Hiermit ermächtige ich den SV Wacker 22 Auerswalde e. V. den Beitrag sowie die Gebühren lt. Beitragsordnung bis auf Widerruf jährlich im April von meinem oben genannten Konto per Lastschrifteinzugsverfahren einzulösen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenznummer wird bei der erstmaligen Lastschrift auf dem Kontoauszug bekannt gegeben.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. Personensorgeberechtigte/r)