



Änderungsmitteilung

Zur Aktualisierung unserer Vereinsverwaltung bitten wir um Angabe der nachfolgenden Daten.

☐

Adresse

Name: Vorname:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort:

Telefon:

E-Mail:

☐

SEPA Lastschriftmandat – wiederkehrende Zahlungen

SV Tagmersheim
Jakobusweg 1
86704 Tagmersheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52SVT00000062956

Mandatsreferenz:

(wird vom Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige den SV Tagmersheim, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Tagmersheim auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Name Kontoinhaber:
(falls abweichend)

Adresse Kontoinhaber:
(falls abweichend)

- gültig bis Widerruf -

Änderungen gelten nur mit rechtskräftiger Unterschrift.

Bei Personen unter 18 Jahren ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich.

Austritte werden nur in schriftlicher Form angenommen.

Ort, Datum: Unterschrift: