

Änderung der Anschrift-/ Kontodaten Sportgemeinschaft Eldingen e.V.

Heinrich-Hoffmann-Weg 1 | 29351 Eldingen

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

Postleitzahl: _____

Wohnort: _____

E-Mail: _____



SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Sportgemeinschaft Eldingen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Sportgemeinschaft Eldingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Vereinsbeiträge werden in Halbjahresraten jeweils zum 01.04. und 01.10. eines jeden Jahres im SEPA-Lastschriftverfahren erhoben.

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

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE63ZZZ00000787930**

Mandatsreferenz: Das Feld "Mandatsreferenz" wird vom Zahlungsempfänger ergänzt.

IBAN:

BIC: _____ Bankfiliale:

Institut: _____

Mir ist bekannt, daß ich die Vereinssatzung beim Vorstand der Sportgemeinschaft Eldingen e.V. einsehen kann.

Ort

Datum

(Unterschrift der Eltern – bei Jugendlichen)

(Unterschrift des Antragstellers)

E-Mailversand bei Adressänderungen : Mir ist bekannt, daß meine Daten, die mit diesem Formular über das Internet gesendet werden, nicht vor Zugriffen von außen geschützt sind, keine Unterschrift auf dem Formular möglich ist und daß das gesendete Formular zwecks Dokumentation gespeichert wird.