



Datenänderungsformular

Adress-, Namens-, Bankverbindungsänderungsformular

Hiermit erteile ich den Auftrag zur Änderung meiner Daten zu meiner Person. Bei Kontoänderungen verliert das bestehende SEPA-Lastschriftmandat seine Wirksamkeit zum nächstmöglichen Änderungszeitpunkt.

Mitgliedsdaten: (Bitte geben Sie die bisherigen Daten an)

Vorname: _____ Name: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Änderung der Daten: (Bitte kreuzen Sie die zu ändernden Daten an)

☐ Adressänderung: (Bitte geben Sie die neue Adresse an)

Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

☐ Namensänderung: (Bitte geben Sie Ihren neuen Namen an)

Vorname: _____ Name: _____

☐ Bankverbindungsänderung: (Bitte geben Sie Ihre neuen Kontodaten an)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Turnverein "Einigkeit Germania" Pöhlde von 1896 e.V., jährliche Mitgliedsbeiträge von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Turnverein "Einigkeit Germania" Pöhlde von 1896 e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber: _____

IBAN: DE _____

BIC & Name der Bank: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller / Erziehungsberechtigter