SV Lengerich-Handrup e.V.

Änderungsmitteilung

Mitglied-Nr.: _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____ _____

Email-Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Hiermit teile ich mit, dass sich

☐ meine Anschrift,

☐ meine Bankverbindung (bitte rechts ausfüllen!)

geändert hat.

_____ _____

Datum Unterschrift

SV Lengerich-Handrup e.V. • Schulstraße 27 • 49838 Lengerich

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28ZZZ00000156799

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

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.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber: _____
Name, Vorname

Kreditinstitut: _____
Name

_ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
BIC (SWIFT-Code)

Konto: **D E** _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

_____ _____

Datum, Ort Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte zurücksenden an:

SV Lengerich-Handrup e. V.
Robert Maue
Am Bürgerpark 32
49838 Lengerich