

An den
Stader Anglerverein e.V.
Hempbar 27

21680 Stade

Vorname:

Familienname:

Geburtsdatum:

Mitglied Nr:

Änderungsmitteilung einer Kontoverbindung

Die Änderung gilt auch für folgende/s Familienmitglied/er:

Vorname:

Geburtsdatum:

Mitglied Nr:

Vorname:

Geburtsdatum:

Mitglied Nr:

Vorname:

Geburtsdatum:

Mitglied Nr:

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnr. des SAV Stade e.V.: DE63ZZZ00001093771

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Stader Anglerverein e.V. den jeweils im Januar jeden Jahres fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Stader Anglerverein e. V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für alle vorgenannten Familienmitglieder, sofern der Beitrag über das gleiche Konto abgebucht werden soll.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN:

BIC:

Name Kreditinstitut:

Name Kontoinhaber,
wenn abweichend vom Mitglied:

Ort:

, den

Diese Änderung wird mit Angabe des nächsten Ausführungstermines und der Mandatsreferenz durch den Stader Anglerverein e.V. schriftlich bestätigt.

Unterschrift des /der Kontoinhaber/s

Raum für Bearbeitungsvermerke: