



Änderung der Bankverbindung

Hiermit ändere ich das Einzugskonto meines jährlichen Mitgliedsbeitrags beim
Männergesangverein Sängerbund 1860 Heiligkreuzsteinach e.V.

Mitgliederdaten:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Neue Bankverbindung:

SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Verein: MGV Sängerbund 1860 Heiligkreuzsteinach e.V.

Sitz: Heiligkreuzsteinach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE63ZZZ00001236167

Mandatsreferenz: - wird separat mitgeteilt -

Ich/Wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers: MGV Sängerbund 1860 Heiligkreuzsteinach e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers: MGV Sängerbund 1860 Heiligkreuzsteinach 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Land: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut/Bank: _____

Ort, Datum

Unterschrift



Änderung der Bankverbindung

Hiermit ändere ich das Einzugskonto meines jährlichen Mitgliedsbeitrags beim
Männergesangverein Sängerbund 1860 Heiligkreuzsteinach e.V.

Mitgliederdaten:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Neue Bankverbindung:

SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Verein: MGV Sängerbund 1860 Heiligkreuzsteinach e.V.

Sitz: Heiligkreuzsteinach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE63ZZZ00001236167

Mandatsreferenz: - wird separat mitgeteilt -

Ich/Wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers: MGV Sängerbund 1860 Heiligkreuzsteinach e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers: MGV Sängerbund 1860 Heiligkreuzsteinach 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Land: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut/Bank: _____

Ort, Datum

Unterschrift