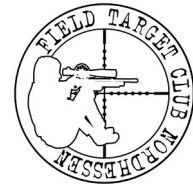




Änderungsmitteilung



Ab sofort gelten nachfolgende Daten die durch Umzug bzw. Wechsel des Kreditinstituts entstanden sind.

Name, Vorname:

Straße:

PLZ Ort:

geboren am:

Telefon:

E-Mail:

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Schützenverein Albshausen 1925, Heideweg 31, 34302 Guxhagen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE76ZZZ00000522401

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schützenverein Albshausen 1925, Zahlungen von meinem Konto mittels

Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Schützenverein Albshausen 1925 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.

Abweichend Kontoinhaber:

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

DE

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift