St. Sebastianus Schützenbruderschaft Gimborn um 1610 e.V.

Änderung der Bankverbindung

Name des Mitglieds	Vorname des Mitglieds

Straße und Hausnummer	PLZ	Ort

Unsere Gläubiger-Identifikations-Nr.	**DE35ZZZ00000877965**

Mandatsreferenz	Als Mandatsreferenz wird die jeweilige Mitgliedsnummer verwendet.

Vereinsbeitrag

Ich ermächtige die St. Sebastianus Schützenbruderschaft Gimborn um 1610 e.V jährlich ab dem 1. April Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der St. Sebastianus Schützenbruderschaft Gimborn um 1610 e.V. 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.

_____ Kontoinhaber (falls abweichend)

_____ Unterschrift Kontoinhaber (falls abweichend)

Kto.-Nr. | | | | | | | | | | | BLZ | | | | | | | |

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC | | | | | | | | | | |

Bei Bank _____

_____ Ort, Datum

_____ Unterschrift des Mitglieds

IBAN: DE63 3705 0299 0359 0002 56 BIC: COKSDE33XXX