



AKTUALISIERUNG DER MITGLIEDERDATEN

Bitte unterstützt uns bei der Aktualisierung der Mitgliedsdaten. Sollte sich nur die Anschrift geändert haben, bitte nur den oberen Teil ausfüllen. Wenn sich die Bankverbindung geändert hat, bitte alles ausfüllen.

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift

gesetzl. Vertreter bei Minderjährigen

SEPA-Lastschrift-Mandat wiederkehrend

Ich ermächtige die **Schützengilde 1539 Twiste e.V.** jährlich Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengilde 1539 Twiste 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.

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Unsere Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE24ZZZ00001019492

Konto-inhaber _____

IBAN

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bank _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers