



Änderung SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den SV Siethen 1977 e.V. (Zahlungsempfänger), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung. Änderungen der Kontodaten teile/n ich/wir umgehend dem Verein mit und gewährleiste/n für eine ausreichende Deckung zum Einzug des Beitrages.

Nachname, Vorname des Mitglieds (wenn Name des Kontoinhabers abweichend)

Neue Bankdaten:

Nachname, Vorname
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
Kreditinstitut / BIC
IBAN



Die Änderung gilt ab: _____

Den Änderungsantrag per Post an folgende Adresse: Ebereschentallee 14, 14974 Ludwigsfelde oder per E-Mail an info@sv-siethen.de senden.

Ort, Datum	Name, Vorname	Unterschrift (ggf. gesetzlicher Vertreter)