Vereinigte Turnerschaft 1898 e. V.
Nachtweideweg 40, 67227 Frankenthal / Pfalz

ÄNDERUNGSMITTEILUNG

BITTE DEUTLICH UND VOLLSTÄNDIG IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

Änderung betreffend:

☐ **Einzugsermächtigung** ☐ **Neue Adresse**

☐ **Neue Bankverbindung (s.u.)** ☐ **Namensänderung**

Name, Vorname _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon _____

Email Adresse _____

Zusätzliche Familienmitglieder _____
geb. am _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08 5465 1240 0240 0433 56

Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer

Ich ermächtige die VT 1898 Frankenthal e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der VT 1898 Frankenthal e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name und Vorname des Kontoinhabers/-inhaberin:	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	

Geldinstitut:	

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort: **Datum:**

Unterschrift / Unterschrift des Kontoinhabers: _____