

Judoclub Zell e.V.

Änderungsmitteilung



Um unsere Mitgliederverwaltung auf aktuellem Stand zu halten, bitten wir um Mitteilung, wenn sich Änderungen einstellen.

Folgende Veränderungen teile ich hiermit dem Judoclub Zell e.V. mit:

- meine **Anschrift** / mein **Name** hat sich geändert
 meine **Kontoverbindung** hat sich geändert
 ich möchte ab dem _____ **inaktives Mitglied** sein.

Name, Vorname			
ggf. Erziehungsberechtigte/r			
Geburtsdatum			
Straße			
PLZ / Ort			
Telefon / Handy			
Email			
Gläubiger-ID:	DE39ZZZ00000415494	Mandatsreferenz (Ihre Mitgliedsnummer)	<input type="text"/>
SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger „Judoclub Zell e.V.“ Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Judoclub Zell e.V.“ auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Zahlungen.			
Zahlungsart:	<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung	<input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung	
Zahlungsrhythmus:	<input type="checkbox"/> jährlich	<input type="checkbox"/> halbjährlich	
Kontoinhaber			
Straße und Hausnummer			
PLZ und Ort			
IBAN			
BIC			
Kreditinstitut			
Ort und Datum			
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen			