TV Marienhafe
Alter Postweg 45
26529 Marienhafe

Verein für Freizeit- und Gesundheitssport
info@mtvaurich.de
www.tv-marienhafe.de

Änderung der Bankverbindung

Hiermit informiere ich den TV Marienhafe, dass sich die Bankverbindung von mir / meiner Familie / meiner Tochter / meinen Sohn geändert hat:

Name, Vorname:	
Geburtstag:	
Mitgliedsnummer *(wenn bekannt):*	

Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Bank:	

Ich ermächtige den TV-Marienhafe, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV-Marienhafe auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum, Unterschrift	

Von der Geschäftsstelle auszufüllen:

Eingegangen:	
Bearbeitet:	