

FC Greifenberg e.V.



Änderungen meiner Daten:

Name: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____ Geb.- Datum: _____

ggf. Änderung der Anschrift bei weiteren Mitgliedern (Ehepartner / Kinder):

Name, Kontaktdaten: _____ Geb.- Datum: _____



Ort, Datum

Unterschrift/en (ggf. Erziehungsberechtigte)

Änderung der Bankverbindung:

Name des Mitgliedes: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74ZZZ00000996476

Mandatsreferenz: _____ (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige/wir ermächtigen hiermit in jederzeit widerruflicher Weise den FC Greifenberg e.V. zukünftige Mitgliedsbeiträge von meinem / unserem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC Greifenberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bestimmungen.

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

(genaue Bezeichnung des Kreditinstitutes)

Name und Anschrift des Kontoinhabers:



Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber