Formular drucken

Änderung von Mitgliedsdaten

An den

Sportclub Steinberg e.V.
Gartenstraße 2

85110 Kipfenberg

oder per E-Mail: info@scsteinberg.de

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Strasse _____ Nr. _____ PLZ _____ Ort _____

E-Mailadresse _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein **SC Steinberg e.V.,** fällige Mitgliedsbeiträge jährlich von folgendem Konto einzuziehen. Ich weise mein Kreditinstitut an, die vom SC Steinberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dieses Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.

Zahlungsempfänger: SC Steinberg e.V., 85110 Kipfenberg/Biberg

Gläubiger-ID: DE25ZZZ00000233386

Zahlungspflichtiger:

Mandatsreferenz-Nr. (wird vom Verein vergeben) _____

Kontoinhaber/in _____ IBAN _____

Straße, Nr. _____ BIC _____

PLZ, Ort _____ Kreditinstitut _____

Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragsabbuchung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Institutes Kosten, so werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten.
Bitte teilen Sie uns Änderungen Ihrer Adresse bzw. Bankverbindung im eigenen Interesse mit.

Der/die unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter haften für die Beitragsschuld des minderjährigen Mitgliedes.

_____ , den _____ _____

Unterschrift des Kontoinhabers