



- Änderung der Kontoverbindung -

Nach-, Vorname: _____

Straße: _____

Plz Ort: _____

Bitte verwenden Sie zukünftig für die Abbuchung der Mitgliedsbeiträge meine / unsere neue Bankverbindung.

SEPA-Lastschriftmandat

St. Jakobus Schützenbruderschaft 1869 Alsdorf-Warden e.V.
c/o Alfred Hollenbrock
Jakobstraße 25a, 52477 Alsdorf
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ0000265665
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger St. Jakobus Schützenbruderschaft 1869 Alsdorf-Warden e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger St. Jakobus Schützenbruderschaft 1869 Alsdorf-Warden e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name des Kontoinhabers: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____