



Bankdatenänderung Stand: 25.09.2020

im Fußballverein Roßwag e.V.

Ich möchte für nachfolgend aufgelistetes Mitglied die Bankverbindung ändern.

Bitte buchen Sie die fälligen Beiträge für

_____ (Vorname Name, Mitgliedsnummer)

ab dem _____ von untenstehendem Bankkonto ab.

Ort, Datum

Unterschrift
(Erziehungsberechtigter bei Jugendlichen)

SEPA Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

Fußballverein Roßwag e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Ringelntzweg 3, 71735 Eberdingen

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE48ZZZ00000941654

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Ich möchte über die mir zugeteilte Mandatsreferenz informiert werden: (zutreffendes bitte ankreuzen)

nein

ja, mittels Brief

ja, mittels E-Mail

Ich ermächtige den Fußballverein Roßwag e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Fußballverein Roßwag e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name:

(Kontoinhaber)

.....

IBAN :

DE.....

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber
(Erziehungsberechtigter bei Jugendlichen)