Mitteilung zu Personen-datenänderungen

mit SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit möchte ich Ihnen mitteilen, dass meine bei Ihnen hinterlegten Kontaktdaten seid ..... nicht mehr aktuell sind.

Bitte korrigieren Sie folgende Daten:*

□ Mein Nachname hat sich geändert (Hochzeit/Scheidung ect.)
□ Meine Postadresse hat sich geändert
□ Meine Emailadresse hat sich geändert
□ Meine Telefonnummer hat sich geändert (Telefon/Handy)
□ Meine Bankverbindung hat sich geändert (Kontoinhaber/BIC/IBAN/Bank)
□ Meine Bankverbindung hat sich **nicht** verändert

*Bitte VOLLSTÄNDIG ausfüllen.

Nachname*: _____ Vorname*: _____

Adresse*: _____

Geburtsdatum*: _____

Telefon*: _____ Mobil*: _____

Email-Adresse*: _____

Islandpferdereiter Kreis Heinsberg e.V.

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich die von mir zu entrichtenden Zahlungen (Aufnahmegebühr und Jahresbeitrag, zur Zeit je **45,-€**) bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos einzuziehen.

Name des Kontoinhabers: _____

Bank: _____ BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

IBAN: _

Bitte übernehmen Sie die Änderungen ab dem:_____
Ort, Datum Unterschrift

Rücksendung per Post an:

Geschäftsstelle
Islandpferdereiter Kreis Heinsberg e.V.
Gut Stammheim
Neuenhovener Str.29
41363 Jüchen

Interne Vermerke:
Mitgliedsnummer IPZV:_____

Hauptmitglied ab:_____ Familienmitglied ab:_____