Meine Anschrift hat sich geändert

Name _____ Vorname _____

Straße _____ Haus-Nr. _____

PLZ _____ Wohnort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Geburtsdatum _____

_____

Ort, Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat Kontoänderung

KUV · Kranken-Unterstützungs-Verein Germania Rosenheim e.V., Von-der-Tann Str. 6b, D-83022 Rosenheim
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36711500000020198933

Mandatsreferenz _____ **= Mitglieds-Nr.**

Ich ermächtige den KUV Germania Rosenheim, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinsitut an, die vom KUV Germania Rosenheim auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdaum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinsitut vereinbarten Bedingungen.

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____
Kreditinstitut (Name und BIC)

_____
IBAN

_____

Ort, Datum, Unterschrift (Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den jährlichen Vereinsbeitrag für oben Unterzeichneten)