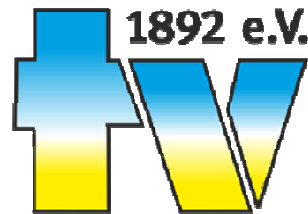


Änderung der Bankverbindung



TV 1892 e.V. Fränkisch-Crumbach
Erbacher Straße 30
64407 Fränkisch Crumbach

Telefon: 06164/1321
Telefax: 06164/503691
Mail: mitgliederverwaltung@tv-fraenkisch-crumbach.de

BITTE NUR IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN

NAME			VORNAME		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
STRASSE / NR		PLZ	ORT		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		
GEBURTSDATUM	EINTRITT ZUM	GESCHLECHT (M/W)		TELEFON (FESTNETZ)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
E-MAIL			TELEFON (MOBIL)		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		

Bitte um Änderung der Bankverbindung.

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER: DE81ZZZ00001467285

Hiermit ermächtige ich den TV 1892 e.V. Fränkisch-Crumbach Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV 1892 e.V. Fränkisch-Crumbach auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

BANK	
<input type="text"/>	
IBAN	BIC
<input type="text"/>	<input type="text"/>
NAME DES KONTOINHABERS	
<input type="text"/>	

Satzung und Beitragsverpflichtung erkenne ich an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die von mir gemachten Angaben in der vereinseigenen EDV gespeichert und ausgewertet werden.

DATUM

UNTERSCHRIFT DES ANTRAGSSTELLERS
BZW. DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

UNTERSCHRIFT DES
KONTOINHABERS

Bitte ausgefüllt vorzugsweise die Mailadresse, oder o. g. Adresse schicken.