

Änderung SEPA – Lastschriftmandat

Mitgliedsnummer: _____

Mitglied: _____

Vorname und Name

Meine Bankverbindung ändert sich zum: _____

Bitte vollständig ausfüllen!

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Ort, Datum und Unterschrift Kontoinhaber