

# Änderung Stammdaten



Wir freuen uns, dass Du Mitglied im dem **ASV Burgsteinfurt 1946 e.V.** bist. Da es vorkommen kann, dass Lastschriften nicht eingezogen werden oder du auch mal umziehst oder deinen Namen änderst, bitte ich Dich, dieses Formular für Änderungen deiner Stammdaten zu nutzen. Bitte sende dies als PDF per Email oder per Post an den Kassenwart. Die Adresse findest du weiter unten.

Vielen Dank schon einmal im Voraus und weiterhin Petri Heil

## PERSONENDATEN

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Nr.:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	Mobiltelefon:	_____
E-Mail:	_____		
Geburtsdatum:	_____	_____	_____
Eintritt (Datum):	_____	_____	_____

## Kontodaten + SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsweise:      Lastschrifteinzug

Ich ermächtige (A) Sie, die wiederkehrenden Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Konto-Inhaber	_____
Kreditinstitut:	_____
IBAN:	_____
BIC:	_____

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber