



## Änderung

Sehr geehrte Damen und Herren,

für Änderungen Ihrer Adresse, Kontaktdaten oder der Bankverbindung, senden Sie uns bitte dieses Formular.  
Danke

Name / Firma	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Haus-Nr. (NEU)	Telefon (NEU)	
PLZ, Ort (NEU)	eMail-Adresse (NEU)	

### Bankverbindung (NEU)

Zur Belastung des Jahresbeitrages verwenden Sie zukünftig das folgende Konto:

#### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich / Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Abbuchung des Beitrages erfolgt bei Neueintritt sofort, danach jeweils im Zeitraum vom 01. bis 10. Februar eines jeden Jahres

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Konto-Nr. / IBAN des Zahlungspflichtigen: DE \_\_\_\_\_, BLZ / BIC: \_\_\_\_\_,

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_,  
(falls Anschrift abweichend von der oben angegeben, bitte eintragen)

Ort / Datum:

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Bitte senden an:

oder per eMail an:

**DLRG Neu Wulmstorf e.V.**  
**Geschäftsstelle**  
**Schilfweg 9 B**  
**21629 Neu Wulmstorf**

[geschaefsstelle@neu-wulmstorf.dlrg.de](mailto:geschaefsstelle@neu-wulmstorf.dlrg.de)