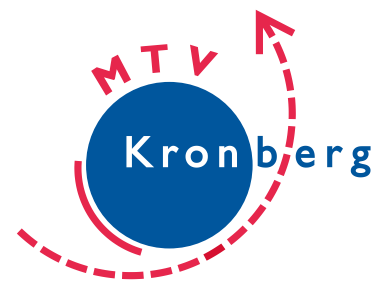


Kontoänderung



SEPA – LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den MTV 1862 e.V. Kronberg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom MTV 1862 e.V. Kronberg auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Ich erkenne an, dass für den Fall einer fehlenden Deckung des Kontos entstehende Bankgebühren von mir getragen werden. In diesem Fall verpflichte ich mich diese nachgewiesenen Gebühren, die fälligen Beiträge und Gebühren plus einer Mahngebühr von 5,00 €, auf Anforderung dem MTV 1862 e.V. Kronberg sofort zu überweisen.

BANKVERBINDUNG

Kontoinhaber

Adresse des Kontoinhabers falls abweichend:

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Kreditinstitut

BIC

IBAN

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
Datum, Unterschrift