



Mitteilung über Änderung der persönlichen Daten

Vorname

Nachname

Straße u. Hausnummer

Telefon

PLZ, Wohnort

Datum Unterschrift

Bitte schicken Sie diesen Abschnitt an den SuS Phönix Bielefeld 09 e.V., Mitgliederverwaltung,
Postfach 18 01 53, 33691 Bielefeld oder per Email an vorstand@sus-phoenix-bielefeld09.de

<----- hier abtrennen ----->

Mitteilung über die Änderung der Bankdaten

Ich ermächtige den 'SuS Phönix Bielefeld 09 e.V.' Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 'SuS Phönix Bielefeld 09 e.V.' auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

SEPA-Lastschrift-Mandat

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Name der Bank

Unterschrift Konto-Inhaber

Datum Unterschrift

Bitte schicken Sie diesen Abschnitt an den SuS Phönix Bielefeld 09 e.V., Mitgliederverwaltung,
Postfach 18 01 53, 33691 Bielefeld oder per Email an vorstand@sus-phoenix-bielefeld09.de