

Änderung der Einzugsermächtigung

Mitglied: _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Heimatverein Schleiden e.V.

Dreilindenstr. 11a

52457 Aldenhoven-Schleiden

Gläubiger-ID: DE60ZZZ00000845408

Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Kontoinhaber _____

Straße _____

Ort _____

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, die Zahlung des Mitgliedbeitrags von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **Heimatverein Schleiden e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut	
BIC	IBAN DE

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Die vorgenannten Daten werden nur zum Vereinszweck gespeichert und **nicht** an Dritte weitergeleitet.

Beim Austritt aus dem Verein werden diese Daten unwiderruflich gelöscht.