



Schützenverein Seulingen e.V.

Tradition – Kultur – Sport



Änderung der Bankverbindung

Bitte pro Mitglied einmal ausfüllen!

Hiermit beantrage ich die Änderung meiner/ unserer Kontodaten für die Mitgliedschaft beim Schützenverein Seulingen e.V.

Name: Vorname:

Geb.-Datum: Geb.-Ort:

Straße: PLZ Ort:

TelefonNr.: E-Mail:

Seulingen, den Unterschrift:

Bei Eheleuten bitte beide unterschreiben!

Name: Vorname: Unterschrift:

Name: Vorname: Unterschrift:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schützenverein Seulingen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Seulingen 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.

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber:

Seulingen, den Unterschrift: