

Änderungsanzeige



Die Änderungen gelten für folgendes Mitglied:

Vorname, Nachname, Geburtsdatum

- Namensänderung:

Vorname, Nachname (alt)

Vorname, Nachname (neu)

- Adressänderung:

Straße

PLZ, Ort

- Kontoänderung:

Neues SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger:

FC Hohenpolding, Starzell 97, 84432 Hohenpolding
Gläubiger-ID-Nr.: DE11ZZZ00000365655

Hiermit ermächtige ich den FC Hohenpolding mittels Lastschrift von meinem Konto zum Einzug des Mitgliedsbeitrages und Spartenbeitrages und weise zugleich mein Kreditinstitut an, die vom FC Hohenpolding auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, PLZ, Ort)

Kreditinstitut:

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift / bei Minderjährigen der
Erziehungsberechtigte