Spielmannskorps-Eldagsen v. 1962 e.V.
Sabine Klemm

Baringstraße 20

31832 Springe-Eldagsen

Änderungs- / Aktualisierungs-Mitteilung

....
Name (Kontoinhaber) Vorname (Kontoinhaber)

.....
Straße u. Hausnummer

....
Postleitzahl Ort

....
Telefon E-Mail Adresse

Kreditinstitut: _____

BIC: __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

IBAN: D E __

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von (sofern **abweichend** vom Kontoinhaber):

....
Name Vorname

....
Name Vorname

....
Name Vorname

....
Name Vorname

Ich erkläre mich außerdem damit einverstanden, dass das SKE die Daten ausschließlich zu Vereinszwecken verwendet.

Hiermit ermächtige(n) ich/wir das Spielmannskorps-Eldagsen von 1962 e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschriftmandat einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Spielmannskorps-Eldagsen von 1962 e.V. auf meinem /unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

....
Ort Datum

.....
Unterschrift