



Absenderadresse:

Geschäftsstelle

Adresse: Sebaldstraße 3 A
28309 Bremen
Telefon: 0421 / 414059
Fax: 0421 / 415134
Mail: mitglieder@atsv-sebaldsbrueck.de
Geschäftszeiten: Mo. 8.00 - 12.00 Uhr
(Mitgliederverwaltung) Do. 8.00 - 12.00 Uhr

Bearbeitungsfeld für die Mitgliederverwaltung

An den

ATSV Sebaldsbrück von 1905 e.V.
- Mitgliederverwaltung -

Sebaldstraße 3 A
28309 Bremen

Änderung der Kontodaten

SEPA Lastschriftmandat

Mitglieds-Nr.: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28ATS00000464095

Mandatsreferenz:

(=Mitglieds-Nr., wird mit separater Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrags mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich den ATSV Sebaldsbrück von 1905 e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ATSV Sebaldsbrück von 1905 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.

Name des Mitgliedes: _____

Kontoinhaber (Name, Vorname): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ |

BIC (8 oder 11 Stellen) | _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ |

(Ort und Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)