



Schützengesellschaft Worms 1493 e.V.

Datum: _ _ . _ _ . _ _ _ _

Postfach 2120
67511 Worms

Bitte teilen Sie uns zeitnah mit, wenn sich Ihre Adress- oder Kontodaten geändert haben.

Änderungsmitteilung

Mitglied:

Vorname: _ _ _ _ _

Nachname: _ _ _ _ _

Adresse:

Straße: _ _ _ _ _

Postleitzahl: _ _ _ _ _

Ort: _ _ _ _ _

E-Mail:

E-Mail-Adresse: _ _ _ _ _ @ _ _ _ _ _

Bankverbindung:

Für eine Änderung der **Bankverbindung** bitte das Formular auf der folgenden Seite verwenden!

Das ausgefüllte Formular entweder im Verein abgeben, oder per Post an uns schicken, oder alternativ per E-Mail an: **kassenwart@sg-worms1493ev.de**

Schützengesellschaft Worms gegr. 1493 e.V.
Friedrichsweg 120, 67547 Worms

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73ZZZ00000235917

Ich ermächtige die Schützengesellschaft Worms 1493, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengesellschaft Worms 1493 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name der Bank

IBAN:

D	E																					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	

Datum, Ort und Unterschrift