

## Änderungsauftrag

Vorname:	
Nachname:	
Geburtsdatum:	
Mitgliedsnummer:	

Neue Anschrift:	
Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl:	
Ort:	
Telefon/Handy:	
E-Mail:	

Neue Bankverbindung:	
<b>SEPA-Lastschriftmandat</b>	
<p>Ich ermächtige die BRK-Wasserwacht OG Vilshofen, die jährlich fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem Konto jeweils mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der BRK Wasserwacht OG Vilshofen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>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.</p> <p>Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14KAM00000006604  Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer  Zahlungsempfänger: BRK Kreisverband Passau, Wasserwacht Ortsgruppe Vilshofen a. d. Donau</p>	
Kontoinhaber:	
IBAN:	
Kreditinstitut:	
BIC:	
<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-top: 20px;"/> Ort, Datum	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-top: 20px;"/> Unterschrift Kontoinhaber