

Änderung Einzugsermächtigung



Nachname	Vorname	Geburtsdatum
----------	---------	--------------

Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
--------------------	----------

☐ **Grundbeitrag** _____
Bezeichnung/Betrag

☐ **Sonderbeitrag** _____
Bezeichnung/Betrag

Bankeinzug ☐ vierteljährlich ☐ jährlich

gültig ab _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91SSC00000138690

Mandatsreferenz: Teilnehmer-/Kartenummer

Ich ermächtige den SSC Karlsruhe e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SSC Karlsruhe e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber Nach- und Vorname (wenn nicht gleichbleibend mit o.g.)

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Bankname

IBAN

Ich erkenne die Vertragsbedingungen, die sich aus der Satzung ergeben, an. Zugleich gebe ich meine Einwilligung gemäß Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner/unserer personenbezogenen geschützten Daten ausschließlich zu Vereinszwecken.

Datum	Unterschrift Kontoinhaber
--------------	----------------------------------