Antrag auf Änderung der SEPA Daten

Bitte senden an. Heilbronner Eishockey Club e. V., Postfach 2065 74010 Heilbronn:
oder als Fax an: 07131/38 08 32

Vorname	*Nachname*
Mitgliedsnummer	*Telefon*
eMail	

ÄNDERUNGEN GELTEN AUCH FÜR FOLGENDE FAMILIENMITGLIEDER

Vorname	*Nachname*	*Mitgliedsnummer*
Vorname	*Nachname*	*Mitgliedsnummer*
Vorname	*Nachname*	*Mitgliedsnummer*
Vorname	*Nachname*	*Mitgliedsnummer*

Ich ermächtige den Heilbronner Eishockey Club e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Heilbronner Eishockey Club e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Für verspätete Zahlungen kann eine Mahngebühr erhoben werden.

Gläubiger Identifikationsnummer des Heilbronner EC e.V. : DE93ZZZ00000331005

Mandatsreferenz Nr. : wird mit der Übergabe des Mitgliedsausweises mitgeteilt.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut Name

Kreditinstitut BIC

IBAN I---------- Bankleitzahl ----------I I---------- Kontonummer ----------I

_____
Ort/Datum

X_____
Unterschrift des Kontoinhabers / Kontobevollmächtigten

Heilbronner Eishockey Club e.V. • Hospitalgrün 2 • 74072 Heilbronn • Telefax 07131-38 08 32 • info@heilbronner-ec.de • www.heilbronner-ec.de

Stand 07/18