

Antrag auf Änderung der SEPA Daten

Bitte senden an. Heilbronner Eishockey Club e. V., / Mitgliederverwaltung
z.H. Kerstin Plume; Auensteiner Straße 12; 74360 Ilsfeld
per Fax: 07062 979769 oder eMail: mitglieder@heilbronner-ec.de

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. : DE93ZZ00000331005

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut Name

Kreditinstitut BIC

| | | | |

IBAN

|----- Bankleitzahl -----| |----- Kontonummer -----|

Ort/Datum

X _____
Unterschrift des Kontoinhabers / Kontobevollmächtigten

