



Änderung der Bankverbindung

Hiermit informiere ich den MTV Aurich, dass sich die Bankverbindung von mir / meiner Familie / meiner Tochter / meinen Sohn geändert hat:

Name, Vorname:

Geburtstag:

Mitgliedsnummer

(wenn bekannt):

Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Bank:	
Ich ermächtige den MTV Aurich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom MTV Aurich auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Datum, Unterschrift	

Von der Geschäftsstelle auszufüllen:

Eingegangen:

Bearbeitet: