

**MTV Aurich**

Zingelstraße 12, 26603 Aurich



## 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):*

<b>Kontoinhaber:</b>	
IBAN:	
BIC:	
Bank:	
<p>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.</p> <p>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.</p>	
<b>Datum, Unterschrift</b>	

Von der Geschäftsstelle auszufüllen:

Eingegangen:

Bearbeitet: