



Änderung der Bankverbindung

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name:		Vorname:	
Geb.-Datum:		Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Anschrift:			
		Telefon:	
@E-Mail:			


SEPA – Lastschriftmandat **(Ausfüllen zwingend erforderlich!)**

Ich ermächtige den TSC Wellingsbüttel, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSC Wellingsbüttel auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81ZZZ00000018105, Mandatsreferenz: Mitglieds-Nr. (wird mit der Eintrittsbestätigung mitgeteilt)

Name:		Vorname:	
Anschrift:			
IBAN:	D E		
BIC:			(8 oder 11 Stellen)

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung. Hinweis: Der Einzug des Mitgliedsbeitrags erfolgt vierteljährlich, immer am 5. Banktag des ersten Monats im Quartal. Bei der ersten Beitragserhebung wird je nach Eintrittsdatum auch der Beitrag für den zurückliegenden Zeitraum und die Aufnahmegebühr erhoben. Im Dezember erfolgt ein Sondereinzug für zurückliegende Beitragsänderungen des laufenden Jahres.

Hamburg, den _____  _____
Unterschrift Kontoinhaber

Bitte füllen Sie das SEPA – Lastschriftmandat komplett (in Druckschrift) aus und schicken Sie es, nachdem Sie es unterschrieben haben, per Post oder Fax an unsere Mitgliederverwaltung ARV.

ARV
Tamara Lemmer
Osterbekstraße 90 a
22083 Hamburg
Telefon: 040/ 270 951 33

Fax: 040/ 270 951 50
E-Mail: tlemmer@arv.de

Es ist auch möglich, das Formular bei uns in der Geschäftsstelle abzugeben oder außerhalb unserer Geschäftszeiten links neben der Hauseingangstür in den Briefkasten zu stecken.