

Adressänderung / Einzugsermächtigung

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Alte Adresse

Straße Nr.: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: _____

Neue Adresse

Straße Nr.: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: _____

Hiermit ermächtige ich bis auf Widerruf den VfL 1921 Bollingen e. V. zu Lasten meines unten angegebenen Kontos, jährlich die fälligen Mitgliederbeiträge einzuziehen. Zugleich gebe/n ich/wir meine/unsere Einwilligung zur elektronischen Verarbeitung meiner/unsere/r persönlichen Daten gemäß § 3 Abs. 2 Bundesdatenschutzgesetz.

Name des Geldinstituts: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Unterschrift _____ ggf. Unterschrift Kontoinhaber _____