



Änderung des SEPA-Lastschriftmandats Mitgliedsbeitrag oder Rollstuhlnutzung

UBC Münster e.V. Abt. Rollstuhlbasketball

Name: _____

Mandatsreferenznummer: _____

Hiermit teile ich folgende Änderung meiner Mandatsreferenz mit:

Änderung der Frequenz des Mitgliedsbeitrags

jährlich (1.7.) im Voraus bis zum 10. Werktag des jeweiligen Geschäftsjahres

halbjährlich (1.7./1.1.) im Voraus bis zum 10. Werktag des jeweiligen Geschäftsjahres

Änderung der Kontodaten

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC (nur außerhalb von Deutschland): _____

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers