Abs.:		SCHÜTZEN
		GESELLSCHAFT HÖVER von 1912 e.V.
		_
		_
Schützengesellsch Schützenstraße 10 3131 Sehnde / Hör		
	Änderung persö	nlicher Daten / Bankverbindung
Personalien (bitte d	leutlich in Druckschrift ausfüllen	
Name (alt, bei Name	ensänderung):	
Name (neu, bei Nam	nensänderung):	
Vorname:		
Straße und Hausnur	mmer:	
PLZ und Wohnort:		
Kontaktdaten zur Ve	ervollständigung der Daten für d	e Mitgliederliste:
Telefon:	Mobil:	E-Mail:
Datum	Unterschrift	
Ermächtig	jung zum Einzug von Forderu	ngen durch Lastschrift
Hiermit ermächtige(r	n) ich/ wir* die Schützengesells	chaft Höver von 1912 e.V. widerruflich, den It. aktuellen Versammlungsbeschluss eines/ unseres* Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.
Kontoinhaber:		Kreditinstitut:
IBAN:		BIC:
		nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflich- rgenommen. Gebühren evtl. Rücklastschriften werden dem Mitglied in Rechnung

Datum

Erfasst:

Unterschrift Kontoinhaber(in)

Unterschrift

Datum

* Nicht zutreffendes bitte streichen