

Änderungsantrag eines Mitglieds des Vereins

Hiermit teile ich Ihnen folgende Änderungen mit:

Name, Vorname

Ggf. Unternehmen

Vertreten durch

Straße, Nr.

PLZ, Ort

E-Mail

ABI-Jahrgang: Telefon/Handy

Datenschutzhinweis: Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft vom Verein „Ehemalige und Freunde des Albert-Schweitzer-Gymnasiums Kaiserslautern e.V.“ erfasst bzw. verarbeitet.

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag soll geändert werden: auf (> 18,00 EUR) EUR

☐ Ich bitte um Zusendung einer Spendenquittung (bei Beträgen über 150,00 EUR)

Das Beitragsjahr läuft vom 01.01. bis zum 31.12.. Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt unabhängig vom Zeitpunkt des Eintritts **in voller Höhe** erstmalig im Beitrittsmonat, jeder weitere Einzug im Januar des entsprechenden Beitragsjahres.

Soweit noch nicht geschehen, bitten wir Sie um Erteilung einer Einzugsermächtigung:

Zu Ihrer Information: Das bisherige Lastschriftverfahren wird bis Februar 2014 durch das europäische SEPA-Lastschriftverfahren abgelöst. Um Ihnen und uns den Wechsel zu erleichtern, haben die deutschen Bankenverbände das sog. "Kombimandat" entwickelt, eine Kombination aus der bekannten Einzugsermächtigung und dem neuen SEPA-Lastschriftmandat. Gerne bieten wir Ihnen das Kombimandat an. Hierfür benötigen wir die Angaben der IBAN und BIC. Diese finden Sie z. B. auf dem Kontoauszug, auf den neuen Bankkarten oder im Online-Banking-Portal.

Unsere Gläubiger-ID-Nr.: DE47ZZZ00000170134

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats (Kombimandat)

1. Einzugsermächtigung: Ich ermächtige den Verein der Ehemaligen und Freunde des Albert-Schweitzer-Gymnasiums e. V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Verein der Ehemaligen und Freunde des Albert-Schweitzer-Gymnasiums e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Ehemaligen und Freunde des Albert-Schweitzer-Gymnasiums e. V. 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.

Kontoinhaber:

Kto.-Nr.: BLZ:

Kreditinstitut:

Land IBAN BIC

Ort, Datum

Unterschrift