

CampingFreunde Heilsbronn e.V.

Sonnenstraße 15a, 91560 Heilsbronn
www.campingfreunde-heilsbronn.de

Änderung meiner Mitgliedsdaten

Hauptmitglied (bitte immer ausfüllen, sonst nur Änderungen):

Name / Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Geb.-Dat. _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Familienmitglieder / Lebenspartner:

Name / Vorname _____ Geb.-Dat. _____

Familien-/Partnermitgliedschaft: 17,-- € / Jahr

Einzelmitgliedschaft: 10,-- € / Jahr

Ausschreibungen, Programme, Einladungen, etc. möchte ich erhalten:

per Post per e-mail

Heilsbronn, den _____
(Datum) (Unterschrift)

CampingFreunde Heilsbronn e.V.

Sonnenstraße 15a, 91560 Heilsbronn
www.campingfreunde-heilsbronn.de

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00000738063

Mandatsreferenz: *(wird separat mitgeteilt)*

Ich ermächtige die CampingFreunde Heilsbronn e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den CampingFreunden Heilsbronn 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC) | _____

IBAN | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

Heilsbronn, den _____
(Datum) (Unterschrift)