

ÄNDERUNG / AKTUALISIERUNG MEINER MITGLIEDSDATEN
»Schullandheim Burg Waldmannshausen e.V.«

MITGLIEDSDATEN

Meine aktuelle Adresse:

NAME	VORNAME
STRASSE	NR.
PLZ	WOHNORT
TELEFON	E-MAIL
MOBIL	FAX
GEBOREN	BERUF(*)
ORT, DATUM	UNTERSCHRIFT

(*) freiwillige Angaben

BEITRAGSZAHLUNG

- ☐ ich verpflichte mich den Mindestbeitrag von 15 € / Jahr zu zahlen,
☐ ich beabsichtige eine Betrag von € / Jahr zu bezahlen.

Ich ermächtige den Schullandheim Burg Waldmannshausen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die die vom Schullandheim Burg Waldmannshausen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN	DE _ _ _ _ _
BIC	_ _ _ _ DE _ _ _ _
INSTITUT	
ORT, DATUM	
UNTERSCHRIFT	

Den Änderungs-/Aktualisierungsantrag bitte **vollständig** ausgefüllt per Post an:

CARSTEN SCHMITT • DÜNNE EICHEN 18 • 58091 HAGEN