



Änderung der Bankverbindung

Name*

Vorname*

Geburtsdatum*

____ _
Mitgliedsnummer

Straße, Nr.*

PLZ / Ort*

Telefon /Mobil

E-Mail

Name des/der Erziehungsberechtigten*

** Pflichtfelder*

SEPA Lastschrift Verfahren

Ich ermächtige den VfL Lohbrügge von 1892 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Bitte verwenden Sie zukünftig für alle Abbuchungen / Überweisungen meine / unsere neue Bankverbindung:

Name und Vorname (Kontoinhaber/in)

Straße und Hausnr. (Kontoinhaber/in)

PLZ, Ort

Kreditinstitut (Name)

DE ____/____/____/____/____/____

IBAN

BIC: _____

✕ _____

Datum / Ort

✕ _____

Unterschrift (Kontoinhaber/in)