

## Änderungsantrag (Adress- / Kontodaten / Kündigung)

Sobald sich deine angegebene Adresse sowie Bankdaten ändern bitten wir dich diese Änderung **umgehend** schriftlich oder per Mail an [mitgliederverwaltung@hexenzunft-villingen.de](mailto:mitgliederverwaltung@hexenzunft-villingen.de) oder per Post mitzuteilen.



Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. \_\_\_\_\_

Handynummer \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

### Änderung der Kontoverbindung und Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger „Hexenzunft Villingen e.V.“ widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

#### **SEPA-Lastschriftmandant:**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 22 ZZZ 0000 1089 59

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger „Hexenzunft Villingen e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Hexenzunft Villingen e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Institut \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (Name, Vorname) \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber \_\_\_\_\_

**Unterschrift** Mitglied (bei Kindern unter 16 Jahren Erziehungsberechtigter)

\_\_\_\_\_

### Kündigung:

Der freiwillige Austritt erfolgt jederzeit durch schriftliche Erklärung gegenüber dem 1. Vorstand oder dem 2. Vorstand des Vereins. Die Austrittserklärung hat mittels eingeschriebenen Briefs an unser Postfach 1462 78004 VS-Villingen zu erfolgen, die Frist beträgt drei Monate zum Jahresende.