

# Mitteilung über Änderungen der Mitgliedsdaten



Spieler-Name : \_\_\_\_\_

Spieler-Vorname : \_\_\_\_\_

**Änderung der Adresse / Kontaktdaten**

Strasse : \_\_\_\_\_

PLZ, Ort : \_\_\_\_\_

Geb.-Datum : \_\_\_\_\_

Namen der Eltern : \_\_\_\_\_

Telefonnummer : \_\_\_\_\_

Handy-Nr. : \_\_\_\_\_

Besonderheiten : \_\_\_\_\_

Email-Adresse : \_\_\_\_\_

**Neues SEPA-Lastschriftmandat / Änderung der Bankdaten**

VfL Sindorf e.V. , Goldammerweg 2-4, 50170 Kerpen

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE26ZZZ00000111730

Mandatsreferenz : Wird separat mitgeteilt.

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den VfL Sindorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfL Sindorf 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.

Name und Adresse des Kontoinhabers : \_\_\_\_\_

Name und BIC des Kreditinstituts : \_\_\_\_\_

IBAN des Kontoinhabers : \_\_\_\_\_

in Deutschland 22 Stellen

Ort, Datum und Unterschrift(en) : \_\_\_\_\_