Änderung meiner Einzugsermächtigung für die
Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft – Ortsgruppe Bad Oldesloe e.V.

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft

Mitgliedsdaten

Mitgliedsnr.: _____ 6-stellig — die letzten 6 Stellen reichen

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen sowie für alle weiteren Zahlungspflichtigen Leistungen, die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN (International Bank Account Number)

BIC (Bank Identifier Code)

Geldinstitut

Name Kontoinhaber (wenn abweichend vom Mitglied)

wenn abweichende Anschrift - Straße des Kontoinhabers

PLZ, Ort des Kontoinhabers

Datum Ort — Unterschrift Kontoinhaber

zurück an: DLRG – Bad Oldesloe e.V. – Am Glindhorst 14 – 23843 Bad Oldesloe
oder Telefax 04531-885505 oder Mail Finanzen@oldesloe.DLRG.de