



## **Datenänderung**

Aikidojo Bochum e.V. Castroper Hellweg 544 44805 Bochum info@aikidojo-bochum.de

Vorstand: Heifaa Salhab Dr. Georg Schrott Gudrun Daub

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
alte Daten		
Strasse:		Telefon:
PLZ / Wohnort:		Email:
neue Daten		
Strasse:		Telefon:
PLZ / Wohnort:		Email:
bei Änderung der Kontoverbindung		
SEPA-Lastschriftmandat		
Gläubiger ID Aikidojo Bochum e.V.: DE27ZZZ00001238173		
Mandats-Referenz: (wird vom Vorstand eingetragen)		
Ich ermächtige den Aikidojo Bochum e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Aikidojo Bochum 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.		
Vorname und Name (Kontoinhaber/in):		
Kreditinstitut:		BIC:
IBAN: DE		1
Das Lastschriftmandat bezieht sich auf den monatlichen Mitgliedsbeitrag des Aikidojo Bochum e.V Es wird monatlich in den ersten drei Werktagen eingezogen.		
Ort, Datum, Unterschrift:		