



Änderungsauftrag

Den Änderungsauftrag bitte vollständig ausgefüllt
per Post, oder eingescannt per E-Mail, an:

E-Mail: vorstand@drachenflugclub-saar.de

Drachenflugclub Saar e.V.
c/o Andy Klemann
Hauptstraße 94
D-66578 Schiffweiler

Hiermit beauftrage ich die Änderung meines SEPA-Lastschriftmandates

Name : _____ Vorname : _____

Erteilung eines neuen Mandates zum Einzug von SEPA-Lastschriften

Drachenflugclub Saar e.V.
eingetragen im Amtsgericht St. Wendel
Kontakt: vorstand@drachenflugclub-saar.de

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE13ZZZ00001112907

Mandatsreferenz-Nr: _____ (wird dem Kontoinhaber in einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den „Drachenflugclub Saar e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Drachenflugclub Saar 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber

Name und Vorname : _____
Straße und Hausnummer : _____
Postleitzahl und Ort : _____
Name d. Bank: _____
IBAN : _____

Auf Grund der Kündigungsfristen unseres Dachverbandes „Deutscher Hängegleiter e.V.“ erfolgt der Einzug der Lastschrift bereits zum 1. Okt. (nach Ablauf der Kündigungsfrist des DFC-Saar) für das jeweilige Folgejahr.

Mir ist bekannt, dass jedwede Änderungen meiner Bankverbindung dem DFC-Saar unaufgefordert mitzuteilen sind. Im Falle einer Zahlungssäumnis gilt die Mitgliedschaft im DFC-Saar für die Dauer des Zahlungsverzuges als pausiert.

Sollte eine DHV Mitgliedschaft über den DFC-Saar vorliegen, behält sich der Vorstand das Recht vor, im Falle eines Zahlungssäumnisses, diese Mitgliedschaft in eine DHV-Einzelmitgliedschaft um zu wandeln, um Schaden vom Verein ab zu wenden.

Evtl. anfallende Rücksende- oder Rückbelastungsgebühren sind dem Verein zu erstatten.

Ort / Datum _____

Unterschrift _____