



Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Walldorf e.V.

Änderungsmitteilung

für mein

SEPA – Lastschriftsmandat

Name, Firma: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ, Ort: _____

Ich ermächtige die DLRG Walldorf e.V., zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen, die Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zu Ihrem Sepamandat gehören Ihre persönliche Mandatsreferenznummer die aus Ihrer Mitgliedsnummer und unsere Gläubigernummer DE66ZZZ00000121292 besteht. Diese werden wir bei den Lastschriften angeben.

DE _____

IBAN (International Bank Account Number)

DE _____

BIC (Bank Identifier Code)

Kontoinhaber

Datum

Unterschrift