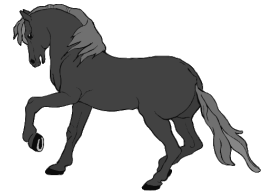


# Änderungsmitteilung



**Adressänderung : ja 0 nein 0**

Name : \_\_\_\_\_ Vorname : \_\_\_\_\_

Straße : \_\_\_\_\_

PLZ : \_\_\_\_\_ Wohnort : \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_ Handy : \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**INFO : Die Mitgliedsbeiträge betragen aktuell für aktive erwachsene Mitglieder jährlich 30 €, Jugendmitglieder ( bis 18 Jahre ) jährlich 15 € und fördernde Mitglieder jährlich 30 €. Familienbeitrag = 1 Erwachsener voll, jedes weitere Familienmitglied ½ Beitrag.**

## **Änderung der Bankverbindung :**

**Reit-und Fahrverein Trevesenhammer e.V. , Trevesenhammer 2 , 95704 Pullenreuth**

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE 78 RFV 00000 150 564

Mandatsreferenznummer (Mitgliedsnummer) : \_\_\_\_\_

**Die Mandatsreferenznummer wird in den Mitteilungsschreiben über die Erstabbuchung des Mitgliedsbeitrags mitgeteilt.**

### **SEPA – Lastschriftmandat**

Ich(Wir) ermächtige(n) den RFV Trevesenhammer e.V. , Zahlungen (Mitgliedsbeiträge) von meinem(unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich(wir) mein(unser) Kreditinstitut an, die von dem RFV Trevesenhammer e.V. auf mein(unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### **Die Mitgliedsbeiträge werden jährlich am 15. Mai eingezogen.**

Sollte dieser Tag auf ein Wochenende oder einen Feiertag fallen, wird der Beitrag am nächstmöglichen Bankarbeitstag eingezogen. Bitte stellen Sie sicher, dass zum Abbuchungszeitpunkt das Konto die nötige Deckung aufweist. Eventuell anfallende Bankgebühren wegen zu geringer Deckung oder Falschangabe der Bankverbindung werden mit dem nächsten Beitragseinzug mit berechnet.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Nachname des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

BIC : \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ Kreditinstitut : \_\_\_\_\_

IBAN : DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort , Datum und Unterschrift Kontoinhaber

**( Nichtzutreffendes bitte streichen ) ( BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN )**

Bankverbindung : Raiffeisenbank Kem Land/ Steinwald eG BIC : GENODEF 1KEM IBAN : DE52 7706 9764 0006 4610 93  
Kontakt : Telefon / Fax : 09234 - 351 E-Mail : reitstall.kastner@t-online.de WEB : www.reitstall-kastner.de