

ÄNDERUNG SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT / BANKVERBINDUNG FÜR DAUERKARTENINHABER*INNEN



DATEN BISHERIGE/R DAUERKARTENINHABER/IN

Vorname:	Nachname:
Mitgliedsnummer:	
Straße:	PLZ:
Ort:	Land:
Tel.:	E-Mail:

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT:

DSC Arminia Bielefeld GmbH & Co. KGaA, Melanchthonstr. 31A, 33615 Bielefeld
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ZZZ00000415848

Ich/Wir ermächtige(n) DSC Arminia Bielefeld GmbH & Co. KGaA, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der DSC Arminia Bielefeld GmbH & Co. KGaA 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.

Vorname:	Nachname:
IBAN:	BIC:

ADRESSE DES KONTOINHABERS (FALLS ABWEICHEND VOM DK-INHABER)

Straße:	PLZ:
Ort:	E-Mail:
Tel.:	Unterschrift:

FALLS ABWEICHEND VOM NEUEN KONTOINHABER

Ort, Datum	Unterschrift bisheriger Kontoinhaber:
------------	---------------------------------------