



Pa.: Volkswahlweg 4 ☎ 21077 Hamburg ☎ Tel.: 040 / 77 03 40 ☎ Fax.: 040 / 77 03 64

## Änderung

Ändern Sie bitte meine Adresse / Kontoverbindung

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

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_

ab dem: \_\_\_\_\_ Mitgl.Nr: \_\_\_\_\_

SEPA-Lastschriftmandat / Gläubiger-Identifikationsnummer: DE06ZZZ00000355463

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Aufnahmegebühr und die monatlichen Beiträge für das *Kampfkunst-Camp Harburg e.V.* durch Lastschriftmandat über mein Konto beglichen werden.

Kontonummer IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Hamburg, den \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Bankverbindung: Sparkasse Harburg-Buxtehude IBAN: DE47 2075 0000 0060 0820 13, BIC: NOLADE21HAM