



DJK Augsburg-Hochzoll, Geschäftsstelle, Zwölf-Apostel-Platz 3, 86163 Augsburg
Telefon 0821/711117, Telefax 0821/7292239
E-Mail: info@djk-augsburg-hochzoll.de, Homepage: www.djk-augsburg-hochzoll.de
Geschäftszeiten: montags, donnerstags 9.00 – 11.30 Uhr

Änderungsantrag

Mit Wirkung vom 01. _____ Mitglieds-Nr. _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Abteilung: _____

Ich bitte Sie, folgende Daten zu ändern (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- | | | |
|----------------------------------|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Name | <input type="checkbox"/> Bankverbindung | <input type="checkbox"/> Abteilung |
| <input type="checkbox"/> Wohnort | <input type="checkbox"/> Beitragsart | <input type="checkbox"/> Sonstiges |

Achtung: Bei Änderung der Bankverbindung bitte anhängende SEPA-Lastschrift-Vereinbarung ausfüllen, unterschreiben und mitschicken.

Änderungen:

Änderung der Abteilung

Ich trete aus folgender Abteilung aus: _____

Ich trete in folgende Abteilung ein: _____

Änderung der Beitragsart:

Ich wünsche folgende Beitragsart: _____

Folgende Unterlagen sind beigefügt:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Immatrikulationsbesch. | <input type="checkbox"/> Kopie Versehrtenausweis | <input type="checkbox"/> Ausbildungs-Bescheinigung |
| <input type="checkbox"/> Kopie Schülersausweis | <input type="checkbox"/> Sonstiges | |

Ort, Datum

Unterschrift
bei Minderjährigen Unterschrift
eines gesetzl. Vertreters

Unterschr.d. Übungsleiters

Unterschr.d. Abteilungsleiters

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

Zahlungsempfänger:	DJK Augsburg-Hochzoll	
	Gläubiger-ID-Nr.: DE52DJK00000498777	Mandatsreferenz-Nr.* ²

Kontoinhaber:	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben	
	Name:	Vorname:
	PLZ:	Straße:
	Konto-Nr.	Bankleitzahl:
	IBAN:	BIC:
	Name der Bank:	

Einzugsermächtigung	Ich/wir ermächtige(n) die DJK Augsburg-Hochzoll widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.
---------------------	---

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift	Ich/wir ermächtige(n) die DJK Augsburg-Hochzoll, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der DJK Augsburg-Hochzoll auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
--	--

Nur bei minderjährigen Mitgliedern: Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von Vorname und Name

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber

Vor dem ersten Einzug einer SEPA- Basis- Lastschrift wird mich/uns die DJK Augsburg-Hochzoll über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.

* Zur Gewährung des ermäßigten Beitrages bedarf es der rechtzeitigen (1. Mai/1. November) Vorlage des entsprechenden Nachweises.

*²Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber/ den Kontoinhaber(n) mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

Vom Übungsleiter auszufüllen:	Vom Abteilungsleiter auszufüllen:
Gruppe: _____	Gruppe: _____
Erhalten am: _____	Erhalten am: _____
Unterschrift ÜL: _____	Unterschrift AL: _____