

Kreisverband FÜRTH-STADT

Schatzmeister Ronald Morawski

Kurgartenstr. 37

90762 Fürth

Änderungsmitteilung zu einem bestehenden SEPA-Lastschriftmandat

Sehr geehrte Damen und Herren, ich ermächtige CSU-KV-FUERTH-STADT, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Diese Ermächtigung schließt sämtliche Verträge zu der unten angegebenen Mandatsreferenz mit ein, bitte beachten Sie alle Verträge. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von CSU-KV-FUERTH-STADT auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben zum SEPA-Mandat

Gläubiger-ID DE42GJA00000003481

Verwendungszweck CSU-Mitgliedsbeitrag Folgelastschrift

Name _____ Vorname _____

Straße/Nr. _____ PLZ/ Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

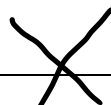
Bitte verwenden Sie zukünftig für alle Abbuchungen meine neue Bankverbindung:

Kontoinhaber _____

IBAN _____ BIC _____

Bankname _____ Die Bankverbindung gilt ab dem _____

Ort, Datum



Unterschrift Kontoinhaber/in