Mitgliedsnummer

# Mitteilungsformular

# zu meiner Mitgliedschaft im Dresden Monarchs e.V.

---

**Bitte das Mitteilungsformular in Druckbuchstaben ausfüllen & an den markierten ✕ Stellen unterschreiben.**

---

Folgende persönliche Daten haben sich geändert und ich bitte diese entsprechend in meinen Mitgliederdaten entsprechend zu aktualisieren:

☐ ***Anschrift*** ☐ ***Bankverbindung*** ☐ ***Name*** ☐ ***Telefon / E-Mail***

_____ _____
Name Vorname

_____ _____
Telefon E-Mail

_____ _____
Straße, Hausnr. PLZ, Wohnort

---

## SEPA-Lastschriftmandat

***Dresden Monarchs e.V. – Bärnsdorfer Straße 2 - 01097 Dresden***

**Gläubiger-Identifikationsnummer** DE99ZZZ05678901234 **Mandatsreferenz** _____

Ich ermächtige den Dresden Monarchs e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Dresden Monarchs e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

_____
Name und Vorname des Kontoinhaber

_____ _____
Straße, Hausnr. PLZ, Wohnort

**IBAN** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

**BIC** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

**BANK** _____

_____ ✕ _____ ✕ _____
Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber Sorgeberechtigter
bei Minderjährigen zw. 7 und 18 Jahren

---

Löschen