



# Änderung Mitgliedsdaten

Mitglieds-Nr.:

Hiermit informiere ich über die Änderung folgender Mitgliedsdaten:

	Alte Angaben	Neue Angaben	unverändert
Name:			<input type="checkbox"/>
Vorname:			<input type="checkbox"/>
Geb.-Datum		s. links	<input checked="" type="checkbox"/>
Straße:			<input type="checkbox"/>
PLZ:			<input type="checkbox"/>
Ort:			<input type="checkbox"/>
Telefon:			<input type="checkbox"/>
E-Mail:			<input type="checkbox"/>

Änderung der Bankverbindung: siehe Rückseite

Von der Adressänderung sind auch folgende weitere Mitglieder der DLRG Hückeswagen betroffen:

Name:		Vorname:	
		Geb.-Dat.:	
Name:		Vorname:	
		Geb.-Dat.:	
Name:		Vorname:	
		Geb.-Dat.:	
Name:		Vorname:	
		Geb.-Dat.:	
Name:		Vorname:	
		Geb.-Dat.:	

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
 Ort Datum Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin  
 (bei Minderjährigen : Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

\*) DLRG Ortsgruppe Hückeswagen e.V. E-Mail: [info@hueckeswagen.dlrg.de](mailto:info@hueckeswagen.dlrg.de)  
 Postfach 10 01 03, 42490 Hückeswagen  
 Geschäftsstelle: Tel. 02192/85969898, Fax: 02192/85969899 Internet : <http://hueckeswagen.dlrg.de>



# Änderung Mitgliedsdaten

Mitglieds-Nr.:

**Bankverbindung bleibt unverändert**

**Neue Bankverbindung:**

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die DLRG Ortsgruppe Hückeswagen e.V., den Mitgliedsbeitrag jährlich von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG Hückeswagen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Bei SEPA-Lastschriftmandaten kann ich innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Hierfür gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bank:	
IBAN:	DE _____
BIC:	

Kontoinhaber(in) ist:

Name:		Vorname:	
-------	--	----------	--

Von diesem Konto wird auch der Mitgliedsbeitrag für folgende Personen abgebucht (wichtig bei Entrichtung von Familienbeiträgen):

Name:		Vorname:		Geb.-Dat.:	
Name:		Vorname:		Geb.-Dat.:	
Name:		Vorname:		Geb.-Dat.:	
Name:		Vorname:		Geb.-Dat.:	
Name:		Vorname:		Geb.-Dat.:	
Name:		Vorname:		Geb.-Dat.:	

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_, Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin \_\_\_\_\_

\*) DLRG Ortsgruppe Hückeswagen e.V.  
 Postfach 10 01 03, 42490 Hückeswagen  
 Geschäftsstelle: Tel. 02192/85969898, Fax: 02192/85969899

E-Mail: [info@hueckeswagen.dlrg.de](mailto:info@hueckeswagen.dlrg.de)  
 Internet : <http://hueckeswagen.dlrg.de>