



Änderungsauftrag

Anschriftenänderung:

Meine/Unsere Anschrift hat sich wie folgt geändert:

Name: _____
Vorname: _____
Straße/Haus-Nr.: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: (freiwillige Angabe) _____

Änderung des Spendenbetrages:

Zusätzlich zum monatlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von derzeit 10,-- € möchte/n ich/wir ab _____ einen monatlichen Betrag in Höhe von € _____ spenden.

Als Zahlungsweise wähle/n ich/wir:

- monatlich
 vierteljährlich jeweils zum 01.01., 01.04., 01.07., 01.10.
 jährlich zum _____

Ich/Wir werde/n den Betrag auf folgendes Konto überweisen:

Kontoinhaber: Förderkreis Evangelische Schule Hof e.V.
IBAN: DE83 7806 0896 0002 5121 57
BIC: GENODEF1HO1
Name d. Instituts: VR Bank Hof eG RaiffeisenVolksbank

Ich/Wir bitte/n den Betrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.
(Bankverbindung siehe Rückseite)

Änderung der Zahlungsweise der Mitgliedsbeiträge:

Ich/Wir bitte/n meine/unsere Mitgliedsbeiträge ab _____ wie folgt von meinem/unsere Konto abzubuchen:

- monatlich
 vierteljährlich jeweils zum 01.01., 01.04., 01.07., 01.10.
 jährlich zum _____

Änderung der Bankverbindung bzw. Erteilung Einzugsermächtigung:

SEPA-Lastschrift-Mandat für wiederkehrende Zahlungen:

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Förderkreis Evangelische Schule Hof e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name des Mitgliedes: _____
Kontoinhaber: _____
(wenn abweichend) _____
IBAN.: _____
BIC: _____
Name d. Institutes: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)