

Veränderungsmitteilung



**Sind Sie umgezogen? Hat sich Ihr Name z. B. wegen Heirat geändert?
Haben Sie ein neues Konto? Haben Sie uns schon Ihre E-Mail-Adresse mitgeteilt?**

**Bitte unbedingt
angeben:**

_____ Name

_____ Vorname

_____ Geburtsdatum

Namen-/ bzw. Adressänderung	Bisher	Neu
Bei Heirat neuer Name		
Straße/Haus-Nr.		
PLZ/Ort		
Telefon-Nr.		
Handy		
E-Mail-Adresse		
SEPA-Lastschriftmandat Zum wiederkehrenden Einzug des halbjährlichen Mitgliedsbeitrags Mandatsreferenznummer: (siehe Anmeldebestätigung)	Ich ermächtige den Postsportverein Remagen e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Postsportverein Remagen e. V. (Gläubiger ID: DE95ZZZ00000311763) auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. <u>Hinweis:</u> Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut verein- barten Bedingungen. Einzug erfolgt für : _____ (Name des Mitgliedes)	
Konto-/bzw. Bankänderung		
Bankbezeichnung		
IBAN-Nummer		
Name u. Adresse des Kontoinhabers		
Datum und Unterschrift des Kontoinhabers		

An den Postsportverein Remagen e. V. Postfach 1508 53405 Remagen	Das ausgefüllte Formular senden Sie bitte an nebenstehende Adresse. Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung. Büro 02642 1213 oder persönlich in 53424 Remagen, Goethestraße 19-21 zu den Geschäftszeiten montags 10:00-12:00 Uhr & donnerstags 14:30-18:00 Uhr oder per E-Mail: buero@postsv-remagen.de
---	---