Änderung der Kontoverbindung (SEPA-Mandat)

*bitte **am PC** ausfüllen, speichern dann ausdrucken*
und unterschrieben an kontakt@esv-olympia.de oder per Post an
E.S.V. Olympia Köln e.V. Werkstattstraße 38b D-50733 Köln senden.

interner Vermerk
Abt.:
HV:

Name des Kontonehmers

Vorname | Nachname

Straße, Nr. | PLZ | Ort

Geburtsdatum | Geschlecht (m/w)

Telefon | E-Mail

SEPA Lastschriftmandat

(ESV Gläubiger ID: DE56ZZZ00000813179)

Ich ermächtige den ESV Olympia, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ESV Olympia 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.

Datum | IBAN (22-stellig)

Name Kontoinhaber (in Druckschrift) | **X** **Unterschrift Kontoinhaber**

HINWEIS: Das Mandat gilt für alle eingetragenen Verträge (Abteilungen), die der Kontoinhaberin bzw. dem Kontoinhaber zugeteilt sind.