|  |  |
| --- | --- |
|  | **Änderungsanzeige** |
|  |

|  |
| --- |
| An denDeutschen Jagdterrier-Club e. V.Helge RübartschTiergartenstraße 3601219 Dresden |

|  |
| --- |
| **Absender (alte Adresse):** |
| **Mitglieds-Nr.:** |  |
| **Name, Vorname:** |  |
| **Straße, Haus-Nummer:** |  |
| **PLZ Ort** |  |
| **Land** |  |
|  |
| **Meine Adresse hat sich wie nachstehend geändert:** |
| **Name, Vorname:** |  |
| **Straße, Haus-Nummer:** |  |
| **PLZ Ort** |  |
| **Land** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Handy:** |  |
| **Fax:** |  |
| **E-Mail:** |  |
| **[ ]**  | **Meine Bankverbindung hat sich nicht geändert.** |
| **[ ]**  | **Meine Bankverbindung hat sich geändert,** **weshalb ich nachstehend eine neues SEPA-Lastschrift-Mandat vorlege.** |
|  |
|  |  |  |
| Ort | Datum | Unterschrift des Mitglieds |

|  |  |
| --- | --- |
|  | BRIEF**SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT** |
|  |
|  |
| **Deutscher Jagdterrier-Club e. V.- Vorsitzender -**Helge RübartschjTiergartenstraße 3601219 Dresden |
| Name und Anschrift des Zahlungsempfängers |
| **DE31ZZZ00000362870** |
| Gläubiger-Identifikationsnummer |
|  |
| **Mandatsreferenz** (**vom Zahlungsenpfänger auszufüllen**) |
|  |
| **SEPA-Lastschrift-Mandat**Ich ermächtige den **Deutschen Jagdterrier-Club e. V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Deutschen Jagdterrier-Club 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. |
|  |
|  **[ ]  Einmalige Zahlung**  **= Aufnahmegebühr vor  der Neuaufnahme** |  **[x]  Wiederkehrende Zahlung**  **= Mitgliedsbeitrag und ggf. Züchterbeitrag erstmalig vor der Neuaufnahme  und jährlich wiederkehrend jeweils am 01.02.** |
| **Zahlungsart** |
|  |
|  |
| **Zahlungspflichtiger: Name und Anschrift** |
|  |
|  |
| **Name und Anschrift des Kontoinhabers****nur wenn der Kontoinhaber vom Zahlungspflichtigen abweicht**  |
|  |
|  |  |
| **IBAN** | **BIC** |
|  |
|  |  |
| **Ort** | **Datum (TT/MM/JJJJ)** |
|  |
| **Unterschrift des Kontoinhabers** |