

Änderung der Bankverbindung

Bitte füllen Sie folgendes Formular vollständig aus und schicken es ausgedruckt und unterschrieben an die links stehende Adresse oder geben es direkt am Skilift ab!



WSV Salzburger Kopf e.V.
Daniel Born
Wiesenstraße 27
56477 Zehnhausen

Name, Vorname:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Straße, Nr.:	<input type="text"/>	PLZ, Wohnort.:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>

Neue Bankverbindung

Ich ermächtige hiermit den WSV Salzburger Kopf e.V., Beitragszahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ab Belastungsdatum kann ich/können wir innerhalb von 8 Wochen die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN:	<input type="text"/>	BIC:	<input type="text"/>
Kontoinhaber:	<input type="text"/>	Kreditinstitut:	<input type="text"/>

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)