

Lebenshilfe für Menschen mit Behinderung e.V.
Ortsvereinigung Böblingen
Geschäftsstelle
Schloßberg 3
71032 Böblingen

Bitte zutreffendes ausfüllen, unterschreiben und das Formular zurücksenden.

Ich, Name: Vorname:

Mitgliedsnummer:
gebe folgende Änderung bekannt (bitte zutreffendes ankreuzen)

Neue Anschrift: Straße/Hausnummer
PLZ/Ort

Neuer Name:

Beitragsänderung: Ich ändere ab meinen Beitrag von € auf €
(Jahresmindestbeitrag 45,- €, Menschen mit Behinderung 25,- €)

Neue Bankverb.: Bankinstitut
IBAN
BIC

Für die Teilnahme am Lastschriftinzugsverfahren, wird für die neue Bankverbindung ein neues SEPA-Lastschriftmandat benötigt.

Lebenshilfe Böblingen e.V., Schloßberg 3, 71032 Böblingen
Gläubiger Identifikationsnummer: DE11ZZZ00000244599, Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

SEPA Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Lebenshilfe Böblingen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort/Datum

Unterschrift.....