

## Änderungen DENOG e.V.

Bitte das Formular immer vollständig ausfüllen!

### Änderungen Stammdaten

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anrede	Vorname	Nachname
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Geburtsdatum	E-Mail	
<input type="text"/>		
Straße und Hausnummer		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postleitzahl	Ort	Land

Ort, Datum

Unterschrift

### Änderung oder neues SEPA-Basis-Lastschriftmandat (Wiederkehrende Zahlungen)

Falls DENOG e.V. bereits ein SEPA-Basis-Lastschriftmandat von mir vorliegt, verliert dies seine Gültigkeit.

Ich ermächtige DENOG e. V. (Gläubiger-Identifikationsnummer „DE48ZZZ00002124472“) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von DENOG e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Falls abweichend: Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Vor- und Nachname, vollständige Adresse)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

BIC

Kreditinstitut

IBAN

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Ort, Datum

Unterschrift