

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Formular an:

E-Mail: [geschaeftstelle@vld-landseer.de](mailto:geschaeftstelle@vld-landseer.de)

Geschäftsstelle VLD e.V.

komm. Bernd Götzinger  
Seehofweg 8  
64678 Lindenfels

## Änderungsmitteilung Mitgliedschaft

Bitte leserlich in DRUCKSCHRIFT ausfüllen!

Meine Kontakt- und/oder Bankdaten haben sich geändert bzw. gelten ab dem \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ wie folgt:

Name:	Vorname:	
Strasse:		
Land:	PLZ:	Wohnort:
Tel.:	Mobil:	
E-Mail:		

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied

## SEPA-Lastschriftmandat für Mitgliedsbeitrag

Gläubiger-Identifikationsnummer des VLD e.V., Geschäftsstelle H.-O. Bendt, Stübbeweg 5, 32816 Schieder-Schwalenberg, DE56ZZZ00001015618.

Name Kontoinhaber:	Vorname:	
Strasse:		
Land:	PLZ:	Wohnort:
Kreditinstitut:		
IBAN:		
BIC:		

Sollte der Name des Antragstellers vom Kontoinhaber abweichen, gilt das SEPA-Lastschriftmandat für:

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

Ich/Wir ermächtige(n) den VLD e.V., die von mir/uns zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom VLD e.V. auf mein/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Änderungen sind der Geschäftsstelle des VLD e.V. unverzüglich schriftlich mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift