

Skiclub Köngen e.V.; Ringstrasse 75; 73257 Köngen  
Tel.: 0 70 24 / 8 61 64; E-Mail: info@skiclub-koengen.de;  
www.skiclub-koengen.de



## ■ ÄNDERUNGSMITTEILUNG

Meine Adresse / Bankverbindung hat sich geändert.

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten mittels EDV gespeichert werden und dass Fotos von Skiclub-Veranstaltungen, auf denen ich zu erkennen bin, für Zwecke der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Internet, Zeitung, Jahresprogramm) genutzt werden dürfen.

Bitte entsprechendes Feld vollständig ausfüllen.

### Adressänderung:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_ Newsletter:  ja  nein  
Köngen, den: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Bankverbindung:

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)  
\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer  
\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort  
\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name) \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_  
DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN  
\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Skiclub Köngen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Skiclub Köngen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.