Änderung persönlicher Daten

Ich bin

☐ Mitglied in der ELJ Ortsgruppe _____

☐ Einzelmitglied

☐ Mitglied im ASA Kreisverband _____

Ich bitte um Änderung folgender Daten:

Name	**Vorname**
Straße/Nr.	
PLZ/Ort	
Telefon	**Geburtsdatum**
Handy	**E-Mail**

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71PAP00000385624 Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Ich/wir ermächtigen die Evangelische Landjugend, den jährlich zwischen dem 2. und 30. Januar zu zahlenden Mitgliedsbeitrag über 20,00

☐ von meinem Konto

☐ vom Konto meiner Eltern _____

Kontoinhaber

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Evangelische Landjugend auf mein/unser 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/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut _____

BIC ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

IBAN DE ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

Bei Rückschriften aufgrund falscher Angaben oder ungedeckten Konto geht die Lastschriftgebühr zu Lasten des Mitglieds.

_____	_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers	Unterschrift der Eltern (bei Minderjährigen)