

## Aktualisierung der Kontaktdaten beim Judoverein Coswig e.V.



Judoverein Coswig e.V.  
Postfach 11 23  
01631 Coswig

[judocoswig@t-online.de](mailto:judocoswig@t-online.de)

[www.judocoswig.de](http://www.judocoswig.de)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Mitgliedes

Folgende Angaben haben sich geändert.

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mailanschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Datum Ort  
des Mitgliedes / der gesetzlichen Vertreter

Ich ermächtige den unten aufgeführten Zahlungsempfänger, Zahlungen entsprechend der gültigen Beitragsordnung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem unten genannten Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschrift 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. Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung auf einen Tag vor Belastung verkürzt wird. Mir ist bekannt, dass nicht ausgeführte Buchungen Mahngebühren und angefallene Bankkosten zu meinen Lasten gehen und sofort zu erstatten sind.

**Zahlungsempfänger:** Judoverein Coswig e.V.  
**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE42ZZZ00001478657

Girokontoinhaber: \_\_\_\_\_  
Vorname und Name

Anschrift: \_\_\_\_\_

Kontoverbindung: \_\_\_\_\_  
IBAN (International Bank Account Number)

BIC \_\_\_\_\_  
Business Identifier Code

Name der Bank \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Datum Ort  
des Kontoinhabers

### Kontakt

Sven Eckert	Astrid Hoffmann	René Thomas
Vorsitzender	stellv. Vorsitzende	Kassenwart
Tel.: 0170 3864886	Tel.: 0172 3161097	Tel.: 0172 281387