Kieler Pilzfreunde e.V. - Änderung der Bankverbindung

Antrag bitte **ausschließlich per Post** im Original, vollständig und in **Druckschrift ausgefüllt** an folgende Adresse senden:

Kieler Pilzfreunde e.V.
c/o Marty Frädrich, Kassenwart
Eichhofstr. 24a
24116 Kiel

Die Bankverbindung für diese Mitgliedschaft hat sich geändert:

Name / Institution: _____

Titel: _____ Vorname(n): _____ Geburtsdatum: _____

Bitte verwenden Sie **ab sofort** diese neue Ermächtigung zum Lastschrifteinzug:

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Für eine Mitgliedschaft erforderlich und nur innerhalb Deutschlands möglich!

Unterschrift erforderlich

Ich ermächtige die "Kieler Pilzfreunde e.V." widerruflich den zu entrichtenden Jahresbeitrag gemäß Satzung (Stand 2024: 12 EURO) bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

Name **Kontoinhaber** _____

Anschrift **Kontoinhaber** _____

Name der **Bank** _____

BIC _____

IBAN DE_____

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Bankverbindung Kieler Pilzfreunde e.V:

BIC: **GENODEF1KIL**
IBAN: **DE08 2109 0007 0062 5854 01**
Unsere Gläubiger-ID **DE68ZZZ00000997748**

/version-20250508/