

63701 Aschaffenburg

Änderungsmitteilung

Mitgliedsnummer:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Änderungen:

- Name _____
- Adresse _____
- Dienstliche E-Mailadresse _____
- Private E-Mailadresse _____
- Dienstverhältnis / Statusgruppe _____
- Elternzeit von _____ bis _____
- Versetzung ab _____ nach _____
- Versetzung in den Ruhestand /
Renteneintritt zum _____
- Ende Anwärterzeit / Referendariat /
Ausbildung zum _____
- Bankverbindung

IBAN DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

BIC _____

Bankinstitut _____

Kontoinhaber _____

SEPA-Zustimmung

Lastschriftermächtigung:

Fachverband Wasserstraßen- und Schifffahrtsverwaltung e.V., - Geschäftsstelle -
Postfach 100 130, 63701 Aschaffenburg;

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 56ZZZ 00000 4858 04

Mandatsreferenz: Wird separat bei Abbuchung erstellt.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den FWSV, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FWSV 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.

Ich bin mir im Klaren, dass die Beitragspflicht auch dann besteht, wenn der Beitrag nicht ordnungsgemäß vom FWSV eingezogen werden konnte. Die gesonderten Kosten habe ich zu tragen.

Sonstige Mitteilung

Datenschutz Zustimmung

Ich bin einverstanden, dass meine obigen persönlichen Daten von dem FWSV gespeichert und für Zwecke der Mitgliedschaft verwendet werden. Ich kann diese Einwilligung jederzeit widerrufen. Die Datenschutzerklärung des FWSV habe ich zur Kenntnis genommen.

....., den
(Ort) (Datum) (Unterschrift)