

# JSG Mont Royal

## Änderungsantrag



### Meine Anschrift/Kontaktinformationen:

Vorname / Nachname

Straße

PLZ / Wohnort

Geburtsdatum

m

w

Telefon

Email

### Ich möchte meine Zahlungsweise ändern:

36,00 € Einzelbeitrag

72,00 € Familienbeitrag

individueller Beitrag

vierteljährliche

halbjährliche

jährliche

Ort

Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

### Ich möchte meine Bankverbindung ändern:

#### SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

wird von der JSG ausgefüllt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ZZZ00002132457

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige die JSG Mont Royal Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der JSG Mont Royal 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.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

IBAN

Kontoinhaber

Kreditinstitut

Ort

Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)