

## Änderungsanzeige

◊ **Betrifft:**

Name

Vorname

Ich / Wir teile(n) der Mitgliederverwaltung der Schützengesellschaft folgende Änderungen mit:

◊ **Ich habe geheiratet und heiße jetzt:**

neuer Nachname

(bitte entsprechende Bescheinigung beifügen. Diese wird für die Änderung des Schützenausweises beim BSSB benötigt.)

Der Antrag zum Schützenausweis und der Schützenausweis liegen bei.

(zu finden unter <http://hsg-wuerzburg.de/formulare-und-antraege/> oder auf der Homepage des BSSB)

◊ **Meine / Unsere neue Anschrift lautet:**

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Wohnort

Telefon

Mobil

eMail

◊ **Aufnahme in den Familienbeitrag: (Ehegatte / Lebenspartner / Kinder)**

**Vorname** (gegebenenfalls auch abweichenden Nachnamen)

**Geburtsdatum**

◊ **Meine Schul- oder Studienzeit (bitte entsprechende Bescheinigung beifügen)**

beginnt am : \_\_\_\_\_

besteht weiterhin... \_\_\_\_\_

endet am : \_\_\_\_\_

◊ **Ich / Wir habe(n) eine neue Bankverbindung**

**Königlich privilegierte Hauptschützengesellschaft Würzburg, Johannisweg 13, 97082 Würzburg**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE 83 ZZZ 0000 101 8818**

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

(wurde Ihnen separat bei Bestätigung der Mitgliedschaft mitgeteilt. Siehe auch Kontoauszüge)

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die **Königlich privilegierte Hauptschützengesellschaft Würzburg** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, der **Königlich privilegierten Hauptschützengesellschaft Würzburg** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Dieses Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen

Dieses Mandat gilt für einmalige Zahlungen

Vorname und Name (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

betrifft: \_\_\_\_\_

bei Minderjährigen oder Beitragsübernahme Name des Mitgliedes

Kreditinstitut (Name und BIC) \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Datum, Ort \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_