



Änderungsantrag

Ihre Daten

Geänderte Daten bitte ausfüllen.

Name Vorname
Telefon
E-Mail
Straße
PLZ, Ort

Lastschriftmandat

Bei geänderter Bankverbindung bitte ausfüllen

Zahlungsempfänger (Gläubiger):

Name Bürgernetz Landkreis Pfaffenhofen e.V.
Adresse Sparkassenplatz 11
PLZ, Ort 85276 Pfaffenhofen
Identifikationsnummer DE95BNV00000817521

Ich ermächtige das Bürgernetz Landkreis Pfaffenhofen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Bürgernetz Landkreis Pfaffenhofen e.V. 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Zahlungspflichtiger:

IBAN*

Ort*

Datum*

Unterschrift*

Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder.