



**An die  
Skizunft Besigheim e.V.  
z. H. Herrn W. Eberle  
Ruländerweg 6  
74354 Besigheim**

**...oder bei einem Vorstands- bzw.  
Ausschussmitglied oder in der  
Geschäftsstelle abgeben!**

## Änderung von Mitglieder Daten

### Bisherige Anschrift

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
Straße/Nr.:
PLZ/Ort:

### Neue Anschrift / Bankverbindung\*

Straße/Nr.:
PLZ/Ort:
Telefon:
E-mail:
<b>Bei Änderung der Bankdaten bitte unten die Einzugsermächtigung vollständig ausfüllen!</b>

Datum:	Unterschrift:
--------	---------------

### **Mit der Mitgliedschaft verbunden ist die Erteilung einer Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag mittels Lastschriften.**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Skizunft Besigheim e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden **Vereinsbeiträge** bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachfolgend aufgeführten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Einzug zu Lasten Konto-Nr.	Kontoführendes Kreditinstitut	Bankleitzahl

Name des Kontoinhabers:	
-------------------------	--

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
Datum

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