

## ÄNDERUNGSMITTEILUNG

### Persönliche Angaben

Name, Vorname: .....

BdB-Mitgliedsnummer: .....

### Kontaktdaten

Straße: .....

PLZ, Wohnort: .....

Tel.: .....

E-Mail: .....

### Bankverbindung - Angabe oder Änderung der Bankverbindung sowie Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE17ZZZ00000405123

Ich ermächtige den BdB e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BdB 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.

Kontoinhaber\*in (Name, Vorname): .....

Kreditinstitut: .....

IBAN: .....

.....  
**Ort, Datum**

.....  
**Unterschrift Kontoinhaber\*in**