



Förderverein
Klinikum München-Bogenhausen e. V.

www.foerderverein-kmb.de

Förderverein KMB e.V.
Peter Ermis
Fritz-Meyer-Weg 45
81925 München

Änderungsformular

Hiermit bitte ich um Änderung meiner **Mitglieddaten** beim Förderverein Klinikum München-Bogenhausen e.V.

Titel Mann: Frau:

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Strasse / Haus-Nr.

Postleitzahl / Ort

Telefon

Fax

E-Mail

- Ich wünsche Bankeinzug und bin mit der Abbuchung des Jahresbeitrags einmal jährlich einverstanden. Dazu fülle ich auf der zweiten Seite des Aufnahmeantrags das Formular für das SEPA-Lastschriftmandat aus.
- Ich überweise einmal jährlich € 36,- / € 200,- auf das Spendenkonto mit der IBAN: DE21 7015 0000 0000 4724 72 des Fördervereins bei der Stadtparkasse.

Datum Ort Unterschrift



Gläubiger-ID: DE28 ZZZO 0000 8456 93

Kombimandat – Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den "FÖRDERVEREIN KLINIKUM MÜNCHEN-BOGENHAUSEN e.V." widerruflich, die von mir zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem unten angegebenen Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den "FÖRDERVEREIN KLINIKUM MÜNCHEN-BOGENHAUSEN e.V." Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom "FÖRDERVEREIN KLINIKUM MÜNCHEN-BOGENHAUSEN e.V." auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

3. Meine Bankverbindung lautet

| | |
|-------------------------|--|
| Name des Kontoinhabers: | |
| Kreditinstitut: | |
| IBAN: | |

Datum

Ort

Unterschrift