

**Vereinigung Sudetendeutscher Familienforscher VSFF e.V.**  
**Hochstraße 8, 81669 München**



**VSFF - Kassenwartin**  
**Christa Schlör**  
**Alleenstraße 68-1**  
**71732 Tamm**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE35 ZZZ0 0000 0193 21

Mandatsreferenz (= VSFF-Mitgliedsnummer) \_\_\_\_\_

**Geänderte Bankdaten**  
**SEPA-Lastschrift-Mandat**

Ich ermächtige die VSFF e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der VSFF e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Innerhalb von acht Wochen kann ich, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname  
des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
IBAN (22 Stellen in Deutschland, im SEPA Ausland 16/18/20 bis 31)

\_\_\_\_\_  
BIC (8 oder 11 Stellen)

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

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