



## Änderungsmitteilung

**Automobilclub e.V. im ADAC**  
**AC Bad Kötzing**  
**Auf der Rast 7**  
**93444 Bad Kötzing**

Von uns auszufüllen:

Mandatsreferenz/ Mitgliedsnummer		
Mandats-Datum/ Eintrittsdatum		
Datenbankeintrag erfolgt von / am:		

Meine Bankverbindung hat sich geändert

Meine Adresse hat sich geändert

Vorname, Name			
Straße, Nr.			
PLZ, Ort			
Geburtsdatum:			
Telefon: Festnetz, Mobil, Fax			
E-mail:			
ADAC- Mitgliedsnummer:			
Ort, Datum, Unterschrift:			

**Datenschutzerklärung:** Ihre persönlichen Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger **Automobilclub Bad Kötzing e.V. im ADAC** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Automobilclub Bad Kötzing e.V. im ADAC** auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Kontoinhaber			
Straße, Nr.			
PLZ, Ort			
BLZ, Konto-Nr.			
IBAN			
Geldinstitut / BIC			
Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber			

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE12ZZZ00001166857**