

## Änderung der Kontoverbindung

### SEPA-Lastschriftmandat:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Ich ermächtige den Verband Bildung und Erziehung Landesverband NRW e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73VBE00000178590), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verband Bildung und Erziehung Landesverband NRW e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft im Verband Bildung und Erziehung Landesverband NRW e.V. von

O mir selbst (oder) O \_\_\_\_\_ (Vorname, Name).

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_

---

Ort, Datum, Unterschrift, VBE-Mitgliedsnr.