

## Änderungsantrag zu Vereinsmitgliedern

Änderungsantrag zu Vereinsmitgliedern innerhalb des GraviHAB e. V., Fritz-Walter-Straße 22,  
85375 Neufahrn

Hiermit beantrage ich

Anrede	
Vorname	
Nachname	
Adresse	
Geboren am	
Mitgliedsnummer	

folgende Änderungen zu meinen Mitgliedschaftsdaten:

Ich möchte meine Mitgliedsdaten wie folgt ändern:

Vorname	
Nachname	
Adresse	
E-Mailadresse	

Eine Kontoverbindung kann über das nachfolgende Formularblatt geändert werden.

Ich möchte aus dem GraviHAB e. V. zum nächstmöglichen Zeitpunkt austreten. Der Austritt ist zum Schluss eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten möglich. Bestehende Teilnahmen an Forschungsprojekten werden mit dem Austritt aus dem Verein automatisch beendet.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Antragstellers: \_\_\_\_\_

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Vorstands: \_\_\_\_\_

---

### SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den GraviHAB e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom GraviHAB 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.

Daten meiner Bankverbindung	
Vor- und Nachname des Kontoinhabers	
Name des Kreditinstitutes	
BIC	
IBAN	

### Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Dient das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen des GraviHAB e. V. gegenüber dem Kontoinhaber tragen Sie hier bitte ein, für welche Person/en das SEPA Lastschriftmandat Gültigkeit hat:

Vorname	Nachname	Mitgliedsnummer

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

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

---