



**Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Formular an:**  
 Unvollständige Formulare können nicht bearbeitet werden!

**GRC e.V. - Geschäftsstelle**

Janet Scheidig  
 Postfach 11 08

91155 Hilpoltstein

E-Mail: buero-scheidig@grc.de

## Änderungsmitteilung Mitgliedschaft

Meine Kontakt- und/oder Bankdaten haben sich geändert bzw. gelten ab dem  wie folgt :

**Personalien:** (bitte alle Felder ausfüllen)

Anrede:  Herr  Frau      Mitgl.-Nr. \_\_\_\_\_  ich bin Jagdscheininhaber (bitte Kopie des gültigen Jagdscheines beifügen)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Mitglied

### SEPA-Lastschriftmandat für Mitgliedsbeitrag

Gläubiger-Identifikationsnummer des GRC e. V., Geschäftsstelle Kuboth, Postfach 11 08 , 91155 Hilpoltstein : **DE19ZZ00000966523**.

Name Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

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

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Sollte der Name des Antragstellers vom Kontoinhaber abweichen, gilt das Sepa-Lastschriftmandat für:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_

Ich/ wir ermächtige/n den GRC e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/ wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom GRC e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/ wir kann/ können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Änderungen sind der Geschäftsstelle des GRC e.V. unverzüglich schriftlich mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
 Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Kontoinhaber