Verein zur Förderung
des Mittelstandes und
deren Angehörige e. V.

Änderung der Bankverbindung

Name/Vorname/Firma	
Ansprechpartner (bei Firmenmitgliedschaften)	Tätigkeit
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl Wohnort	
Telefon	Fax
E-Mail	

☐ Für die Versicherungsbeiträge/Vertrags-Nr.: ....

.....

VMA-Mitgliedsnummer: .....

☐ Für die jährlichen VMA-Mitgliedsbeiträge – Fälligkeit 01.01.Kalenderjahr

☐ oder Einmalbeitrag 75,00 €.
Mit der Zahlung des Einmalbeitrages gilt die Mitgliedschaft für die gesamte Laufzeit als bezahlt. Weitere Mitgliedsbeiträge werden nicht erhoben. Der Einzug erfolgt nach Rückgabe des Formulars.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE65VMA00000008984
Mandatsreferenz für den Einzug der Mitgliedsbeiträge – siehe Mitgliedsnummer

SEPA-Lastschriftmandat

Vorname und Name (Kontoinhaber)	
Kreditinstitut	BIC
Bankverbindung IBAN DE	BLZ Konto

Ich/wir ermächtige(n) den VMA e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von VMA 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.

Ort	Datum
Unterschrift/Stempel	

VMA e. V.
Erfenschlager Str. 17
09125 Chemnitz

Telefon: (0371) 38280471
E-Mail: info@vma-ev.de
Internet: www.vma-ev.de

Amtsgericht Chemnitz (VR 4857)
Steuer-Nr.: 117/11150414