

Änderungsmitteilung

Hiermit gebe ich folgende Änderungen meiner Mitgliedschaft im Centralverband Deutscher Berufsfotografen bekannt.

bisherige Mitgliedsdaten:

- ☐ Juniormitglied
☐ Einzelmitglied
☐ Gastmitglied

neue Mitgliedsdaten:

- ☐ Juniormitglied
☐ Einzelmitglied
☐ Gastmitglied

Firma:

Vorname:

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

Webseite:

Firma:

Vorname:

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

Webseite:

Änderung Bankverbindung / SEPA Lastschriftmandat

Bank:

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SEPA Gläubiger ID: DE 46 CVF 00001478488

Mandatsreferenz: wird später separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Centralverband Deutscher Berufsfotografen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Centralverband Deutscher Berufsfotografen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich kann die Mitgliedschaft mit einer Frist von sechs Monaten zum Ende eines Kalenderjahres schriftlich kündigen. Die Mitgliedschaft beginnt satzungsgemäß mit der Entscheidung des Vorstandes über den Aufnahmeantrag.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung.

Ort/Datum:

Unterschrift: