

**Änderungsmitteilung bitte per**  
→ **E-Mail** an [sektion@dav-badreichenhall.de](mailto:sektion@dav-badreichenhall.de)  
→ **Fax** an 08651 60 28 02 oder  
→ **Post** an folgende Adresse senden:

**DAV Sektion Bad Reichenhall**  
Tiroler Straße 11  
83435 Bad Reichenhall  
Deutschland



**Deutscher Alpenverein**  
**Sektion Bad Reichenhall**

Tiroler Straße 11  
83435 Bad Reichenhall  
Tel. 08651 81 80  
Fax 08651 60 28 02  
E-Mail [sektion@dav-badreichenhall.de](mailto:sektion@dav-badreichenhall.de)  
[www.dav-badreichenhall.de](http://www.dav-badreichenhall.de)

**ÖFFNUNGSZEITEN**  
Dienstag und Donnerstag  
von 17.00 bis 19.00 Uhr

## ÄNDERUNGSMITTEILUNG

Bitte tragen Sie alle Angaben gut leserlich in Blockschrift ein. Bei Versand mit Fax ist ein guter Stift erforderlich. Danke!

NACHNAME .....

VORNAME ..... GEB.DATUM ..... / ..... / .....

### → Änderung persönlicher Daten

NEUE ADRESSE .....

NEUE TEL.NR. .... / .....

NEUE E-MAIL .....

NAMENSÄNDERUNG .....

### → Änderung SEPA-Lastschriftmandat

GLÄUBIGERIDENTIFIKATIONSNUMMER DE02ZZZ00000167840

NAME/SITZ DER SEKTION BAD REICHENHALL

Ich ermächtige die DAV Sektion Bad Reichenhall Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DAV-Sektion auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich die DAV-Sektion über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und mir die Mandatsreferenz mitteilen.

NAME DES KREDITINSTITUTES ..... BIC .....

IBAN DE .....

DATUM ..... / ..... / ..... ORT .....

UNTERSCHRIFT .....

(bei Minderjährigen des/der gesetzlichen Vertreter/s)