Änderungsmitteilung an den TV Schiefbahn 1899 e.V.

Zutreffendes bitte ankreuzen

Name, Vorname des Mitglieds

Telefon-Nr. und/oder E-Mail-Adresse (für Rückfragen)

☐ Meine Anschrift hat sich geändert:

Straße, PLZ, Ort

☐ Meine Bankverbindung hat sich geändert:

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den TV Schiefbahn, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Schiefbahn 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. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Für entstehende Rückbuchungsgebühren habe ich aufzukommen. Mit dem Austritt aus dem TV Schiefbahn erlischt automatisch das SEPA-Lastschriftmandat.

Zahlungsempfänger:	**TV Schiefbahn 1899 e.V.**
Gläubiger-Identifikationsnummer:	**DE11ZZZ00000212104**
Gläubiger-Identifikationsnummer (Sportex):	**DE77KDS0000002031**
Mandatsreferenz:	**= Mitgliedsnummer**

IBAN: (22 Stellen)	**DE**
Name, Vorname des Kontoinhabers:	
Name der Bank:	

☐ Mit Wirkung vom 01. _____ _____ trete ich der
Monat Jahr

Abteilung/Sportart/Gruppe _____ bei.

☐ Ich trete aus der Abteilung

_____ aus.

(zum 30.06. bzw. 31.12. eines Jahres möglich)

☐ Hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft im Turnverein Schiefbahn zum ☐ 30.06. - ☐ 31.12. (Kündigungen müssen spätestens 8 Tage vor dem Kündigungsdatum in der Geschäftsstelle vorliegen).

☐ Hiermit kündige ich meine <u>aktive</u> Mitgliedschaft und werde zum zum ☐ 30.06. - ☐ 31.12. förderndes Mitglied.

➔ _____

Datum, Unterschrift