

Änderungsmitteilung an den TV Schiefbahn 1899 e.V.

Name	
Vorname	
E-Mail	
Telefon	

<input type="checkbox"/> Adressänderung ab (Datum):		
	Bisher	Neu
Straße/Nr.		
PLZ		
Ort		

<input type="checkbox"/> Neue Bankverbindung ab (Datum):	
	Neu
IBAN	
Name, Vorname des Kontoinhabers	
Name des Kreditinstituts	

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den TV Schiefbahn 1899 e.V., fällige 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 1899 e.V. erlischt automatisch das SEPA-Lastschriftmandat.

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

	<input type="checkbox"/> Satzungsgemäßer Eintritt in ein weiteres Sportangebot	<input type="checkbox"/> Satzungsgemäßer Austritt aus einem Sportangebot
Datum	ab 01.	<input type="checkbox"/> zum 30.6. <input type="checkbox"/> zum 31.12.
Abteilung		
Gruppe		
Tag/Uhrzeit		

<input type="checkbox"/> Satzungsgemäße Kündigung der Gesamtmitgliedschaft	
Datum	<input type="checkbox"/> zum 30.6. <input type="checkbox"/> zum 31.12.
Kündigungen müssen spätestens 8 Tage vor dem Kündigungsdatum in der Geschäftsstelle vorliegen	

Datum und rechtsverbindliche Unterschrift des Mitglieds oder des Erziehungsberechtigten
