

Änderungsmeldung

Vorname

Nachname

Mitgliedsnummer

1. Abteilungsänderung

(Austritte aus den Abteilungen sind nur zum Quartalsende möglich. Eintritte in neue Abteilungen werden entsprechend berechnet)

Ab dem _____ möchte ich in folgender/n Abteilung/en geführt werden.

(bitte alle Abteilungen auflühren)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Schießen | <input type="checkbox"/> Turnen |
| <input type="checkbox"/> Baseball | <input type="checkbox"/> Tennis | <input type="checkbox"/> Baby-Treff (vormittags) |
| <input type="checkbox"/> Bogenschießen | <input type="checkbox"/> passive Mitgliedschaft | <input type="checkbox"/> Baby-Treff (nachmittags) |
| <input type="checkbox"/> Cheerleading | | <input type="checkbox"/> PSM (psychomotorisches Turnen) |
| <input type="checkbox"/> Fußball | | <input type="checkbox"/> Rückengymnastik |
| <input type="checkbox"/> Karate | | <input type="checkbox"/> Yoga |
| <input type="checkbox"/> Reiten | | <input type="checkbox"/> Zumba |

2. Adressänderung

Strasse Hausnummer

Postleitzahl Ort

Telefon-/Mobil-Nr.

E-Mail

3. Änderung der Bankverbindung

Name des Zahlungsempfängers: TSV Holm v. 1910 e.V., Schulstr. 9, 25488 Holm

IBAN: DE 55 2216 3114 00001063 72 BIC: GENODEF1HTE

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 14 ZZZ 000000 35510

Ich ermächtige den TSV Holm v. 1910 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Holm v. 1910 e.V. 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift, wenn diese vom Mitglied abweicht (Str., Haus-Nr., PLZ, Ort)

Kreditinstitut - Name

BIC

IBAN

Ort, Datum und Unterschrift