

Turnverein 1909 e.V. Werdorf

Änderungsmeldung

Adresse:

Mitglieds-Nr.:

Vorname, Name (b. Namensänderung bitte alten Namen angeben)

Geburtsdatum

Telefonnummer

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Emailadresse (soweit vorhanden)

Abteilungen:

Kinder, Jugendliche,
Auszubildende, Studenten mtl. 3,00 €
(Nachweis ggf. bitte beilegen)

01 Turnen

02 Musik

03 Leichtathletik

Erwachsene mtl. 5,00 €

04 Volleyball

05 Handball

06 Badminton

Beitragszahlung jährlich

Beitragszahlung halbjährlich (nur im Lastschriftverfahren möglich)

Anmerkung: Als rechtzeitige Zahlung gilt die Erteilung eines Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen, wobei sichergestellt sein muss, dass die Kontodeckung gegeben ist. Änderungen der Kontoverbindung müssen dem Verein mitgeteilt werden. Bankgebühren wegen unberechtigter Lastschriftrückgabe werden dem Mitglied in Rechnung gestellt.

Versicherungsschutz bei Veranstaltungen des TV-Werdorf ist nur bei Zahlung des Mitgliedsbeitrages gewährleistet. Bei Schadenseintritt sind nachträgliche Zahlungen nicht möglich.

Ich bin mit der Speicherung der hier erhobenen Daten für vereinsinterne Zwecke einverstanden. Weitergabe an Dritte ist untersagt.

Ich bin damit einverstanden, dass der TV 09 Werdorf für die Kommunikation meine Emailadresse nutzt und auch wichtige Informationen per Email an mich schickt.

Änderung der Bankverbindung: SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich (Wir) ermächtige(n) den TV-Werdorf, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, auf meinem (unserem) Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Name des Kontoinhabers

genaue Bezeichnung des Kreditinstitutes

DE

Kontonummer (IBAN)

Bankleitzahl (Swift/BIC)

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen ab Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz entspricht der **Mitgliedsnummer** Gläubiger-ID: **DE72ZZZ00000039122**

Datum

Unterschrift des Mitgliedes oder des gesetzlichen Vertreters

Mitgliederverwaltung:

Margarete Heidl,
(1. Kassiererin)
Email: margarete.heidl@gmx.de

Alte Chaussee 2 35614 Asslar-Werdorf
Tel. 06443-6900140 - Fax 06443-6900146