

Turn- und Sportverein 1862 e.V. Neuburg an der Donau



Änderungsmitteilung

Ich möchte Ihnen nachfolgende Änderungen zu meiner Mitgliedschaft beim TSV 1862 Neuburg e.V. mitteilen:

Persönliche Daten des Mitgliedes:

Name:	Vorname:	
Straße:	PLZ:	Ort:
Geburtsdatum:	Telefonnummer	
E-Mail:	Mitgliedsnummer:	

Änderung persönlicher Daten:

Name:	Vorname:	
Straße:	PLZ:	Ort:
Telefonnummer:	E-Mail:	

Änderung der Zahlungsinformation:

Kontoinhaber:	IBAN
BIC	Bank:

Einzugsermächtigung /SEPA Lastschriftmandat: Gläubiger – ID: DE66ZZZ00000300936

Ab Feb. 2014 wird lt. EU der Lastschrifteinzug auf SEPA umgestellt. Ich ermächtige den TSV 1862 e.V. Neuburg die Aufnahmegebühr und fälligen Beiträge von meinem Konto, halbjährlich zum 1. April und zum 1. Oktober oder zum darauffolgenden Bankarbeitstag einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV 1862 e.V. Neuburg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mitgliedsnummer ist gleich Mandatsreferenznummer!

Künftig als Familienmitgliedsbeitrag mit:

Name:	Vorname:	
Straße:	PLZ:	Ort:
Geburtsdatum:		

Rückseite →

Abteilungswechsel:

Ich war bisher in folgender/ -n Abteilung/-en aktiv:

- | | | | |
|---|--|--|--------------------------------------|
| ☐ Allgemeinsport | ☐ Basketball | ☐ Gesundheitssport | ☐ Gymnastik |
| ☐ Handball | ☐ KISS | ☐ Leichtathletik | ☐ Radsport |
| ☐ Schwimmen | ☐ Sqaredance | ☐ Triathlon | ☐ Turnen/Tanz |
| ☐ Volleyball | ☐ Synchronschw. | ☐ passives Mitglied | |

Ab _____ bin ich in folgender/ -en Abteilung/-en aktiv:

- | | | | |
|---|--|--|--------------------------------------|
| ☐ Allgemeinsport | ☐ Basketball | ☐ Gesundheitssport | ☐ Gymnastik |
| ☐ Handball | ☐ KISS | ☐ Leichtathletik | ☐ Radsport |
| ☐ Schwimmen | ☐ Sqaredance | ☐ Triathlon | ☐ Turnen/Tanz |
| ☐ Volleyball | ☐ Synchronschw. | ☐ passives Mitglied | |

Ort, Datum

Unterschrift des Mitgliedes oder
der / des Erziehungsberechtigten