



Änderungsmitteilung

Hiermit möchte ich dem SV Todesfelde von 1928 e.V. Änderungen

zu meiner Person zu einer minderjährigen Person mitteilen.

Betreffende Mitgliedschaft:

*Name	*Vorname	*Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)
_____	_____	_____

Es haben sich Änderungen zu folgenden Daten ergeben

- persönliche Daten
- Mitgliedschaft
- Bankverbindung

1. Persönliche Daten

Eintragungen sind nur dort vorzunehmen, wo sich Änderungen ergeben haben.

Name	Vorname	Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)
_____		_____ <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
Straße u. Hausnummer		PLZ u. Ort
_____		_____
E-Mail Adresse		telefonische Erreichbarkeit
_____		_____

2. Änderung der Mitgliedschaft

Wechsel von einer fördernden Mitgliedschaft in eine aktive Mitgliedschaft

Sparte(n): Fußball Handball Fitness/Sonstiges



3. Bankverbindung

Bei Änderungen der Bankverbindung füllen sie bitte alle mit * gekennzeichneten Felder aus.

SEPA Lastschriftmandat

SV Todesfelde von 1928 e.V. Gläubiger-Identifikationsnummer DE57ZZZ00000419438

Hiermit ermächtige ich den Kassenwart des SV Todesfelde von 1928 e.V., die fälligen Mitgliedsbeiträge mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Todesfelde von 1928 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

	*Name des Kreditinstituts _____
*Kontoinhaber (Name, Vorname) _____	*IBAN _____
*Datum _____	*Unterschrift des Kontoinhabers _____

Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bankgebühren aus nicht eingelösten Abrufen gehen zu Lasten des Kontoinhabers!

Ich habe das Merkblatt zur Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert werden. Mit der Angabe meiner E-Mail Adresse willige ich ein, dass diese zum Zweck der Kommunikation und Information in Bezug auf meine Mitgliedschaft verarbeitet wird. Sich aus meinen Angaben ergebende Anpassungen der Mitgliedsbeiträge sind mit bekannt.

_____	_____	_____
*Vor-und Nachname	*Unterschrift	*Datum