

Änderungsanzeige

Ich/wir teilen der Mitgliederverwaltung des TSV 07 Bergheinfeld folgende Änderung mit.

Meine/unsere derzeitige Anschrift lautet:

.....
Mitgliedsnummer

.....
Name

.....
Vorname

.....
Straße/Hsnr.

.....
PLZ/Ort

.....
Telefon

.....
e-mail

Meine/unser neue Anschrift lautet:

.....
Name

.....
Vorname

.....
Straße/Hsnr.

.....
PLZ/Ort

.....
Telefon

.....
e-mail

Aufnahme in den Familien/Partnerbeitrag - sonstiges

.....
.....
.....

Meine Schul- oder Studierzeit

.....
besteht weiterhin

.....
endet am

.....
beginnt wieder am

Ich/wir haben eine neue Bankverbindung

Gläubiger- ID Nummer - DE38ZZZ00000088719

SEPA - Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtigen den TSV 07 Bergheinfeld e.V. Zahlungen von meinem/unsere Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an die vom TSV 07 Bergheinfeld e.V. auf mein/unser Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unsere Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

.....
Kontoinhaber

.....
Bank

BIC
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

IBAN
D E | | | | | | | | | | | | | | | | | |

.....
Datum

.....
Unterschrift