



## Änderung der Mitgliedsdaten

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Ich/Wir bitte(n) Sie folgende Änderung(en) meiner/unserer Mitgliedsdaten

Ab sofort       Ab \_\_\_\_\_ vorzumerken:

**Persönliche Daten:** (Namens-/Anschriftenänderung)

Familienname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ (wenn vorhanden, bitte angeben!)

**Beitragsdaten**

Familienbeitrag     Einzelbeitrag     Kinder-und Jugendbeitrag     Passiv

**Neue bzw. Änderung der Bankverbindung bei SEPA Lastschrift**

Ich ermächtige den TSGV Hattenhofen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSGV Hattenhofen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_  
(Name und Vorname)

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)

**Sonstiges**

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)