



## Änderungsantrag

### Aktuelle / Neue Adresse

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

Straße \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

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

E-Mail \* \_\_\_\_\_

**\*) bitte unbedingt angeben!**

### Zusätzliche Abteilungszugehörigkeit

|   |                                       |  |   |                                      |
|---|---------------------------------------|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fußball            | <input type="checkbox"/> Tischtennis  | <input type="checkbox"/> Theater             | <input type="checkbox"/> Gesang         |                                      |
| <input type="checkbox"/> Judo               | <input type="checkbox"/> Tai Chi      |  |   |                                      |
| Turnen:                                     |                                       |  |   |                                      |
| <input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Turnen | <input type="checkbox"/> Kinderturnen |  | <input type="checkbox"/> Fit-Mix-Frauen | <input type="checkbox"/> Jedermänner |
| Tanzen:                                     |                                       |  |   |                                      |
| <input type="checkbox"/> Hip Hop            | <input type="checkbox"/> Dancensation | <input type="checkbox"/> Dancensation Kinder | <input type="checkbox"/> La Gym         |                                      |

Kündigung einer Abteilungszugehörigkeit: Abteilung: \_\_\_\_\_

### 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 \_\_\_\_\_

„Ich erkenne die jeweils gültige Satzung und ihre Beitragsordnung an, und bin damit einverstanden, dass der TSGV Hattenhofen e.V. alle Daten dieser Beitrittsklärung erfasst und speichert. Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO sind auf der Homepage ([www.tsgv-hattenhofen.de](http://www.tsgv-hattenhofen.de)) abrufbar. Diese habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.“

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)