



ÄNDERUNGSMITTEILUNGEN

Mitgliedsnr.: _____

Nachname _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

E - Mail _____

Telefon* _____

Mobil _____

männlich weiblich aktiv passiv

Name des gesetzlichen Vertreters (bei Minderjährigen) _____

Ich beantrage zum _____ (Datum) die Änderung meiner Mitgliedschaft in der/die Abteilung(en) des Turn und Sportverein Germania Helmstedt von 1849 e.V. (unbedingt ankreuzen!):

- | | | | | | |
|------------------------------------|---|--|---|--------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Bogensport | <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Gesundheitssport | <input type="checkbox"/> Handball | <input type="checkbox"/> Hockey |
| <input type="checkbox"/> Karate | <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Seniorensport | <input type="checkbox"/> Tennis | <input type="checkbox"/> Tischtennis | <input type="checkbox"/> Triathlon |
| <input type="checkbox"/> Turnen | | | | | |

Ich beantrage zum _____ (Datum) die Änderung meiner Mitgliedschaft in eine

- Einzelmitgliedschaft
- Familienmitgliedschaft

folgende Familienangehörigen sind bereits Mitglieder des TSVG:

- Fördermitgliedschaft

Ich wünsche folgende sonstige Änderungen:

*=freiwillige Angaben

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann. (ggf. streichen)

X

Ort, Datum, Unterschrift/Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

TSVG Helmstedt von 1849 e.V. • Maschweg 11 • 38350 Helmstedt

Gläubiger Identifikationsnummer: DE41TSV00000181979

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Turn- und Sportverein Germania Helmstedt von 1849 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TSV Germania Helmstedt von 1849 e.V. auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Der Beitrag wird quartalsmäßig, am 01.02, 01.05, 01.08. und 01.11. eines jeden Beitragsjahres eingezogen.

Kontoinhaber/in

Nachname _____

Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

IBAN _____

BIC _____

Kreditinstitut _____

X

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers