



TSV 1926 Königsdorf e. V.

Schösserweg 4a 82549 Königsdorf
 Tel.: 08179/8033 Fax: 08179/4899938
www.tsv-koenigsdorf.de

Änderungsmitteilung

Hiermit erkläre ich folgende Änderungen:

Name	Vorname
Straße	PLZ und Ort
Geburtsdatum	Mitgliedsnummer
Telefon- bzw. Handynummer, E-Mail	
Abteilung (bitte Spartenänderung ankreuzen): <input type="checkbox"/> Fußball <input type="checkbox"/> Eishockey <input type="checkbox"/> Ski <input type="checkbox"/> Passiv <input type="checkbox"/> Tischtennis <input type="checkbox"/> Kinderturnen <input type="checkbox"/> Gymnastik <input type="checkbox"/> Ski-Gymnastik <input type="checkbox"/> Stockschießen <input type="checkbox"/> Volleyball	Neuer Ermäßigungsgrund: <input type="checkbox"/> Ermäßigter Beitrag von 33 Euro für Rentner bei Renteneintritt vor vollendetem 65. Lebensjahr auf Vorlage des Rentenausweises <input type="checkbox"/> Ermäßigter Beitrag von 36 Euro für Schüler, Studenten, Azubis, ... von 18 bis max. 25 Jahren auf Vorlage einer geeigneten Bescheinigung, siehe Beitragsordnung Nr. 3
<input type="checkbox"/> Vereinsaustritt/Kündigung zum 31.12. dieses Jahres	
Ort, Datum	Unterschrift(en) <small>(bei Minderjährigen bitte Unterschrift der/der Erziehungsberechtigten)</small>

Meine Kontoverbindung hat sich wie folgt geändert:

SEPA-Lastschriftmandat

TSV 1926 Königsdorf e. V., Schösserweg 4a, 82549 Königsdorf; Gläubiger-Id.Nr: DE65ZZZ00000185912

Die Mandatsreferenz wird mit der Eintrittsbestätigung mitgeteilt.

Ich ermächtige den TSV 1926 Königsdorf e. V. die jährlichen Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV 1926 Königsdorf e. V. auf mein Konto gezogenen 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.

Kontoinhaber (Vor- und Nachname)															Kreditinstitut																			
IBAN:															BIC:																			
DE																																		
Ort, Datum															Unterschrift des Kontoinhabers										Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten									

Interne Vermerke

Mitgliedsnummer:

Daten gespeichert.:

Kündigung bestätigt am: