

SV. Sportfreunde Larrelt e. V. von 1928



Fußball – Handball – Tischtennis – Turnen – Völkerball – Freizeitsport

Änderungsmitteilung

Hallo liebes Mitglied!

Bitte dieses Formular für die Änderung deiner Mitgliedsdaten benutzen!

Änderungen bitte mit ja/nein bestätigen!

Name : _____ ja nein

Vorname : _____ ja nein

Geb. Dat. : _____ ja nein

Plz., Ort, Str. : _____ ja nein

Telefon : _____ ja nein

Email : _____ ja nein

Umstellung Beitrag auf Studententarif :

Bitte Nachweis beifügen (Studentenausweis, Schulmitteilung) gilt bis zum vollendeten 23 Lebensjahr. ja nein

Änderung Bankverbindung/Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den SV Sportfreunde Larrelt e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem S.V. Sportfreunde Larrelt 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.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber) _____

Adresse: _____

IBAN: DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

(Ort und Datum)

(Unterschrift des Mitglieds od. gesetzl. Vertreter)