



TSV Bayer 04 Leverkusen e. V.

Sport ist unsere Leidenschaft

Änderungsmitteilung

Außer den Angaben Mitgliedsnummer, Name, Adresse, Datum und Unterschrift, brauchen nur die sich ändernden Datenfelder ausgefüllt werden



Mitgliedsnummer: _____

Familiename

Vorname, ggf. Titel

PLZ, Wohnort

Straße und Hausnummer

Geburtsdatum:

Geschlecht: männl. weibl. div.

Telefon Festnetz

Telefon Mobil

E-Mail



Die Mitgliedschaft soll ab sofort geführt werden in:

(Bitte nur einmal ankreuzen!)

der Abteilung

- | | |
|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Basketball | <input type="checkbox"/> Fechten |
| <input type="checkbox"/> Behindertensport | <input type="checkbox"/> Fußball |
| <input type="checkbox"/> Boxen | <input type="checkbox"/> Handball |
| <input type="checkbox"/> Faustball | <input type="checkbox"/> Judo |

dem Bereich

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Turnen | <input type="checkbox"/> Fitness & Health |
| <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Kinder- und Jugendsport |
| <input type="checkbox"/> Volleyball | |

Die Satzungen und Ordnungen des Vereins sind mir bekannt und werden von mir als verbindlich anerkannt. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung gemäß EU-Datenschutzgesetz der vorstehenden Eintragungen und Daten für Zwecke des Vereins bin ich einverstanden.



Ort, Datum

Ihre Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift aller gesetzl. Vertreter)

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende SEPA-Basislastschriften

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den TSV Bayer 04 Leverkusen, Zahlungen zu vorgenannter Mitgliedschaft von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser unten genanntes Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN

BIC

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Adresse des Kontoinhabers



Ort/Datum

Unterschrift des Kontoinhabers