

ÄNDERUNGSMITTEILUNG



Folgende Daten haben sich geändert (bitte zutreffendes ankreuzen):

- Mitgliederstatus ändert sich auf passiv
- Mitgliederstatus ändert sich auf aktiv
- Bankdaten ändern sich (vgl. Rückseite/SEPA-Lastschriftmandat)
- Pflichtangaben bzw. freiwillige Angaben haben sich geändert

Name:	_____
Vorname:	_____
Straße, Hausnummer:	_____
PLZ, Ort:	_____
Telefonnummer: (freiwillige Angabe)	_____
E-Mail-Adresse: (freiwillige Angabe)	_____
Trainingsgruppen:	1) _____
	2) _____
	3) _____
	4) _____
	5) _____

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers
	bzw.
	Unterschrift der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen

Die Beitragszahlung ist nur über SEPA-Lastschriftverfahren möglich.

Für Mitglied (Name, Vorname): _____

SEPA-Lastschriftmandat

Tanzsportclub Tölzer Land e.V., Am Sportpark 1, 83646 Bad Tölz

Gläubiger Identifikationsnummer: DE96ZZZ00000821965

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Verein vergeben und separat mitgeteilt)

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Tanzsportclub Tölzer Land e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Tanzsportclub Tölzer Land 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.

Name, Vorname (Kontoinhaber)

IBAN: _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _

BIC: _ _ _ _ _ - - - - -

Ort, Datum und Unterschrift Kontoinhaber