

TSV Assamstadt – Mitgliedsformular „IBAN only“

Angaben zum Mitglied

Vorname | Nachname:

Straße | Hausnummer:

PLZ | Wohnort:

Geburtsdatum: . . **wird zwingend benötigt, bitte angeben!!!**

Angaben zu (mindestens) einem Erziehungsberechtigten (nur bei Minderjährigen)

Vorname | Nachname (Vater):

Vorname | Nachname (Mutter):

Angaben zur Mitgliedschaft

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum TSV Assamstadt und erkläre hiermit meine Mitgliedschaft zu im Folgenden gewählten Abteilungen.

Ich bin bereits Mitglied im TSV Assamstadt und erkläre hiermit folgende Änderungen bei den Mitgliedschaften in den Abteilungen bzw. bei der Bankverbindung.

Ich möchte hiermit aus dem TSV Assamstadt inklusive aller Abteilungen austreten.

Angaben zu den Abteilungen

Abt.Nr.	Abteilung	Beitritt	Austritt	Abt.Nr.	Abteilung	Beitritt	Austritt
1	Fußball	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	Turnen (BS 20)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Tischtennis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	Turnen+Aerobic (BS 20 + BS 25)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Volleyball	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	Tennis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Leichtathletik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15	Badminton	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SEPA-Lastschriftmandat (für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren – Wiederkehrende Zahlungen)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

TSV Assamstadt 1947 e.V.
Schindstr. 13
D-97959 Assamstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34ZZZ00000445945	Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer beim TSV
---	--

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) den TSV Assamstadt 1947 e.V., (künftig) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TSV Assamstadt 1947 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber:

IBAN: (bitte ohne Leerzeichen eingeben!)

Kreditinstitut:

, den

Ort Datum Unterschrift Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger

Unterschrift des Mitglieds oder Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

, den

Ort Datum Unterschrift Mitglied / Erziehungsberechtigter

Bitte beachten Sie:

Für weitere Änderungswünsche, Anfragen zur Mitgliedschaft oder Kommentare/Mitteilungen, verwenden Sie bitte Seite 2! Ansonsten reicht der Ausdruck von Seite 1! Bitte das Formular an den vorgesehen Stellen unterschreiben.

TSV Assamstadt – Mitgliedsformular „IBAN only“

Weitere Änderungswünsche

Namensänderung (z.B. nach Hochzeit)

Vorname | Nachname alt:

Vorname | Nachname neu:

Sonstige Änderung

Ich möchte folgende Änderung bekannt geben, die keinen Bezug zu den bisherigen Angaben hat:

Rückinfowunsch zur Mitgliedschaft per E-Mail

Im folgenden haben Sie die Möglichkeit einen Rückinfowunsch zur Mitgliedschaft für sich, Ihre Familie und/oder für andere Personen für die sie berechtigt sind, zu erteilen.

Hinweise:

- Rückinfowünsche erhalten Sie nur per E-Mail
- Sofern Sie - für uns erkennbar - keine Berechtigung zur Erteilung einer Auskunft für bestimmte Personen haben, erhalten Sie hierüber auch keine Auskunft.

Bitte informieren Sie mich an nachfolgend genannte E-Mail-Adresse über:

- die vorgenommenen Änderungen in der Mitgliederverwaltung des TSV Assamstadt
- die aktuellen Mitgliedsbeiträge beim TSV Assamstadt für
 - mich
 - mich und meine Familie
 - sonstige Personen für die ich Auskunft berechtigt bin (bitte Personen angeben)

E-Mail-Adresse:

- Mit vorseitiger Unterschrift erkläre ich mich hiermit einverstanden, dass die E-Mail-Adresse bei Unklarheiten zum ausgefüllten Formular für Rückfragen durch die Mitgliedsverwaltung des TSV verwendet werden darf.

Sonstige Kommentare oder Mitteilungen

Im folgenden Feld können Sie uns sonstige Kommentare oder Mitteilungen (z.B. Verbesserungsvorschläge) unterbreiten, gerne auch per E-Mail an mv@tsv-assamstadt.de