



Änderungen an der Mitgliedschaft

Adressänderung

Name: _____ Vorname: _____

Straße und Hausnr.: _____

PLZ und Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Telefon: _____ Email: _____

Beitritt in eine zusätzliche Abteilung

Jahresbeitrag	Fußball	Tennis	Viva
Jugendliche bis 17 Jahre	<input type="checkbox"/> Euro 12	<input type="checkbox"/> Euro 12	<input type="checkbox"/> Euro 30
Erwachsene ab 18 Jahre	<input type="checkbox"/> Euro 18	<input type="checkbox"/> Euro 30	<input type="checkbox"/> Euro 30

Bitte geben Sie hier ggf. an, ob Sie in einen bestehenden Familienbeitrag aufgenommen oder von diesem ausgenommen werden möchten.

Neue Bankverbindung

SEPA-Lastschriftmandat¹

Ich/Wir ermächtige(n) den TV Meilenhofen e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich(wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TV Meilenhofen 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 (Vorname, Name)	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Kreditinstitut	BIC:
IBAN	DE

Sonstiges

Datum: _____ Unterschrift: _____

(Bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

¹ unsere Gläubiger ID: DE45ZZZ00000086168; Ihre Mandatsreferenz setzt sich zusammen aus den ersten drei Buchstaben Ihres Nachnamens, Ihres Vornamens sowie Ihres Geburtsjahres.