

Änderungsmitteilung an die Turn- und Sportvereinigung von 1862 Bad Münde e.V TUSPO Bad Münde

Änderung von Anschrift und / oder des Namens

Mitgliedsnummer (sofern bekannt)

bisheriger Name:	
------------------	--

Nachname:	Vorname:	Geburtsdatum:

Straße und Hausnummer:

--

Postleitzahl und Wohnort:

--

Telefonnummer:	E-Mail:

Änderung der Abteilungszugehörigkeit

Ich möchte nur in der/den folgenden Abteilungen als Mitglied geführt werden, Änderungsdatum: _____

Aktive Mitgliedschaft () Passive Mitgliedschaft ()

Änderung der Abteilungszugehörigkeit

Ich möchte folgenden Abteilungen nicht mehr angehören, Änderungsdatum: _____

Bitte beachte, dass danach keine Teilnahme mehr an dem Übungs- und Spielbetrieb der Abteilung(en) möglich ist!

Begründung für eine eventuelle Beitragsermäßigung oder Beitragsbefreiung:

Ich werde das 17. Lebensjahr demnächst vollenden, bzw. habe es bereits vollendet und befinde mich voraussichtlich noch bis zum _____ (Datum eintragen) in Schul- oder Berufsausbildung. Ich beantrage daher eine <i>Beitragsermäßigung</i> entsprechend der gültigen Beitragsordnung. <i>Ein Nachweis ist beigefügt.</i>
--

Für sonstige Mitteilungen an die TUSPO Bad Münde bitte Rückseite benutzen.

Datum:	Unterschrift Antragsteller*in:	Unterschrift gesetzliche Vertreterin/ gesetzlicher Vertreter:

Sepa-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriften für die Turn- und Sportvereinigung von 1862 Bad Münde e.V. TUSPO Bad Münde

Gläubiger-ID-Nummer: DE96TUS00000242002

Die Mandatsreferenz-Nummer wird mit der Eintrittsbestätigung und Mitteilung über die Beitragshöhe separat mitgeteilt.

Kontoinhaber wie oben; falls abweichend Name: _____

IBAN:	BIC:

Geldinstitut:	Ort:

Die fälligen Mitgliedsbeiträge sollen wie folgt von meinem Konto abgebucht werden (Zutreffendes bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	Vierteljährlich
<input type="checkbox"/>	Halbjährlich
<input type="checkbox"/>	Jährlich

Datum:	Unterschrift Kontoinhaberin/Kontoinhaber: