

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

**Änderung von Anschrift und / oder des Namens**

bisheriger Name:  Mitgliedsnummer (sofern bekannt):

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:

Welchen Status möchten Sie als Mitglied haben?  aktiv  passiv

**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 Beitragsermäßigung entsprechend der gültigen Beitragsordnung. *Ein Nachweis ist beigefügt.*

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

Datum:  Unterschrift:

**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:**

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

vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

Datum:  Unterschrift Kontoinhaber(in):