

Änderungsformular

Turnverein Vorst 1878 e.V.



Name, Vorname: _____

Änderungen: Name Anschrift Telefon Mobil E-Mail-Adresse

Bitte gut leserlich in Blockbuchstaben ausfüllen

Familienname / Nachname										Vorname										Straße / Haus-Nr.									
PLZ					Ort																								
Vorwahl/Telefon										Mobil										E-Mail									

Änderung der Zahlungsweise:

Die Beitragszahlung erfolgt			
<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> vierteljährlich	<input type="checkbox"/> halbjährlich	<input type="checkbox"/> jährlich

Änderung der Bankverbindung:

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates																					
Vorname und Nachname des Kontoinhabers: _____																					
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: _____																					
IBAN:	<table border="1"><tr><td>D</td><td>E</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	D	E																		
D	E																				
BIC:	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Die Entrichtung des Betrages erfolgt durch Lastschrift regelmäßig entsprechend gewählter Zahlungsart (monatlich = 15. des lfd. Monats, vierteljährlich = zum 15. 2., 15.5., 15.8. und 15.11. des Jahres, halbjährlich zum 15.2. und 15.8. des Jahres, jährlich zum 15.2. des lfd. Jahres.)																					
Zahlungsempfänger:	TV VORST 1878 e.V. Gossenhof 14, 47918 Tönisvorst																				
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE78TVV00000605009																				
Mandatsreferenz:	= Datensatz-Nr. + Mitgliedsnummer (wird mit der ersten Abbuchung mitgeteilt)																				
SEPA-Lastschriftmandat:	Ich ermächtige den TV VORST 1878 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV VORST 1878 e.V. auf mein Konto gezogene 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.																				
Ort, Datum	Unterschrift																				