



TSV KUNNERSDORF E.V.

ÄNDERUNGSMITTEILUNG MITGLIEDER

Mitglieds-Nr. _ _ _ _

Meine Mitgliedsdaten haben sich verändert (zutreffendes ankreuzen)

- Name, Adresse, E-Mail, Telefon**
 Bankverbindung
 Sportart

Familienname, Vorname

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Straße, Hausnummer

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

PLZ

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Ort

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Geburtsdatum

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Telefon privat/ geschäftlich

E-Mail privat/ geschäftlich

Kontoinhaber: Familienname, Vorname

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

IBAN

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

BIC (8 oder 11 Stellen)

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Kreditinstitut

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

- Ich/wir ermächtige/n Sie widerruflich, für die Dauer der Mitgliedschaft Beiträge gemäß § 2 der Beitragsordnung und die Abteilungsumlagen zu Lasten meines/unseres Konto per SEPA - Lastschrift einzuziehen.
 Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Kunnersdorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit der Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hauptsportart (Zutreffendes bitte ankreuzen, nur eine Abteilung möglich)

- Eis- & Rollsport
 Fußball
 Volleyball
 Tischtennis
 Kinderturnen
 GABB (Gymnastik, Aerobic, Badminton)

Zusatzsportart (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Eis- & Rollsport
 Fußball
 Volleyball
 Tischtennis
 Kinderturnen
 GABB (Gymnastik, Aerobic, Badminton)

Zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben werden im Verein unter Beachtung der gesetzlichen Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes personengebundene Daten über persönliche und sachliche Verhältnisse im Verein gespeichert, übermittelt und verändert. Die Mitglieder stimmen dieser Datenverwendung zu, soweit dies im Rahmen der satzungsgemäßen Aufgaben des Vereins erfolgt.

Ich stimme der Veröffentlichung von Lichtbildern unter Namensnennung in Print-, Tele- und elektronischen Medien zu, soweit dies im Rahmen der satzungsgemäßen Aufgaben des Vereins erfolgt. Ich widerspreche der Veröffentlichung.

.....

Ort, Datum

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift: Antragsteller/in, Erziehungsberechtigte

.....

Unterschrift: Kontoinhaber/in

Für nicht volljährige Antragsteller (unter 18 Jahre) ist zusätzlich die Unterschrift aller Erziehungsberechtigten erforderlich!

Bearbeitungsvermerke: (Schatzmeister)

Abteilung:

bearbeitet am:
