



# Turn Verein Sinzig 08 e.V.

1. Vorsitzende

Waltraut Thormann  
 Rolandstraße 12  
 53489 Sinzig  
 ☎ 02642 41946

2. Vorsitzender

Peter Langelage  
 Friedrich - Spee - Straße 14  
 53489 Sinzig  
 ☎ 02642 46887

## Änderungsmitteilung

Bitte ankreuzen:

- Namensänderung ( nicht bei Mitgliederwechsel )
- Anschriftenänderung
- Änderung der Bankverbindung ( siehe 2te Seite )
- Abteilungswechsel

|  | Alt | Neu |
|--|-----|-----|
|--|-----|-----|

|                       |       |       |
|-----------------------|-------|-------|
| Name und Vorname      | _____ | _____ |
| Straße und Hausnummer | _____ | _____ |
| PLZ und Wohnort       | _____ | _____ |
| Telefon               | _____ | _____ |

|              |       |
|--------------|-------|
| Geburtsdatum | _____ |
|--------------|-------|

Die Angaben für die Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA - Lastschriftmandats sind auf dem beigegefügten Formular vorzunehmen.

|                |   |   |
|----------------|---|---|
| Abteilung (en) | <input type="checkbox"/> Handball ( 13 )                        | <input type="checkbox"/> Handball ( 13 )                        |
|                | <input type="checkbox"/> Leichtathletik ( 20 )                  | <input type="checkbox"/> Leichtathletik ( 20 )                  |
|                | <input type="checkbox"/> Ski ( 31 )                             | <input type="checkbox"/> Ski ( 31 )                             |
|                | <input type="checkbox"/> Turnen ( 39 )                          | <input type="checkbox"/> Turnen ( 39 )                          |
|                | ( Jungen, Mädchen, Aerobic, Frauen, Senioren, Eltern und Kind ) | ( Jungen, Mädchen, Aerobic, Frauen, Senioren, Eltern und Kind ) |
|                | <input type="checkbox"/> Volleyball ( 40 )                      | <input type="checkbox"/> Volleyball ( 40 )                      |
|                | <input type="checkbox"/> Rhönrad ( 90 )                         | <input type="checkbox"/> Rhönrad ( 90 )                         |

Wenn am Training mehrerer Abteilungen teilgenommen wird, so sind diese Abteilungen unter > ALT < und > NEU < aufzuführen.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

( Mitglied oder gesetzl. Vertreter )

Zugehörig zu **Änderungsmitteilung** für

Name und Vorname \_\_\_\_\_

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA - Lastschriftmandats

**Name des Zahlungsempfängers:**

Turnverein Sinzig 08 e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers:**

Rolandstraße 12

53489 Sinzig

**Gläubiger - Identifikationsnummer:**

DE16ZZZ00000043913

**Mandatsreferenz:**

Mitgliedsnummer ( wurde mit der Anmeldebestätigung bekannt gegeben )

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Turnverein Sinzig 08 e.V.** widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA - Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen ( A ) den Zahlungsempfänger **Turnverein Sinzig 08 e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich ( B ) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Turnverein Sinzig 08 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:**

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

**Name des Zahlungspflichtigen ( Kontoinhaber ):**

\_\_\_\_\_

**Anschrift des Zahlungspflichtigen ( Kontoinhaber ):**

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

*Die folgenden Angaben zu IBAN ( Int. Bank Account Number ) und BIC können Sie ihrem Kontoauszug entnehmen.*

**IBAN des Zahlungspflichtigen ( max. 22 Stellen ):**

DE \_\_\_\_\_

**BIC ( 8 oder 11 Stellen ):**

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

**Ort:**

\_\_\_\_\_

**Datum ( TT.MM.JJJJ ):**

\_\_\_\_\_

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen ( Kontoinhaber ):**

\_\_\_\_\_