

# Änderung persönliche Daten / Bankverbindung

bei der TSG Weisendorf 1998 e.V



## Änderung persönliche Daten

PERSÖNLICHE DATEN			
Vorname, Name			
Geburtsdatum		Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> divers
Straße und Hausnr.			
PLZ, Ort			
E-Mail Adresse (freiwillige Angabe)		Telefon (freiwillige Angabe)	

## Änderung Bankverbindung

Ab dem \_\_. \_\_. \_\_\_\_ ändert sich meine Bankverbindung.

SEPA-LASTSCHRIFTSMANDAT FÜR DEN MITGLIEDSBEITRAG	
Gläubiger Identifikationsnummer: DE42ZZZ00000148787	
Ich ermächtige die TSG Weisendorf Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSG Weisendorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Vorname, Name	
IBAN	
BIC	Kreditinstitut
Diese Einzugsermächtigung gilt bis zum Vereinsaustritt bzw. Widerruf.	
Datum: _____	Unterschrift Kontoinhaber: _____