TSV Ristedt e.V. von 1926













Änderungsmitteilung / Kündigung

Turn- und Sportverein Ristedt e.V. von 1926, Alte Schulstr., 28857 Syke

Name:	Vorname:
Telefon/ Email (für evtl. Rückfragen):	1
Telefolii Elliali (lui evii. Nuckirageli).	
Ich möchte folgende Position/e	en ändern (bitte entsprechend ankreuzen und ausfüllen)
Namensänderung	
Adressänderung	
Erreichbarkeit (TelNr./ Email)	
☐ Änderung der Bankverbindung	Für die Änderung der Bankverbindung bitte umseitiges SEPA-Lastschriftmandat (ehemals Lastschrifteinzug) ausfüllen, gesondert unterschreiben und einreichen.
☐ Wechsel in Sparte /n	
☐ Hinzunahme Sparte /n	Bitte ggfls. Zusatzbeitrag (je nach Sparte) siehe Antragsformular beachten.
☐ Wechsel von aktiver Mitgliedschaft in Fördermitgliedschaft	Begründung:
☐ Wechsel von Fördermitgliedschaft in	Ich bin wieder in folgender/n Sparte/n aktiv. Bitte unten
aktive Mitgliedschaft	ankreuzen.
Beitragsreduzierung für Schüler /	Einen Nachweis füge ich dieser Änderungsmitteilung bei.
Azubis und Studenten	Schüler / Azubis bis zum
	(Studenten: Immatrikulationsbescheinigungen sind jeweils bis Jahresende für das
	Folgejahr neu einzureichen)
Kündigung	Ich erkläre zum meinen Austritt
(spätestens einen Monat vor Quartalsende)	aus dem Verein.
Bitte für den aktuellen Stan	d in der Mitglieder- und Beitragsverwaltung angeben
In bin d	erzeit in folgenden Sparten aktiv:
☐ Badminton [Bauch-Beine-Po Eltern-Kind-Turnen
☐ Fußball [☐ Gymnastik ☐ Kinderturnen
Radwandern	Tischtennis
☐ Walking [□ Wandern □ Wassergymnastik
Yoga	
Syke senden oder im direkt im Postkasten auf d	g liegt im Clubhaus aus, auf Wunsch wird eine Kopie der Satzung
Ort / Datum	Unterschrift Vor-/Nachname

SEPA-Lastschriftmandat

(ehemals Lastschrifteinzug)

TSV Ristedt von 1926 e.V, Alte Schulstr., 28857 Syke

Gläubiger-Identifikationsnummer DE99ZZZ05678901234

Mandatsreferenz (wird gesondert mitgeteilt)

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV Ristedt e.V. von 1926, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSV Ristedt e.V. von 1926 auf mein Konto gezogenen 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.

Varnama und Nama (Kantainhahar)
Vorname und Name (Kontoinhaber)
Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort
Kreditinstitut (Name und BIC)
IBAN D E