



ÄNDERUNG DER BANKVERBINDUNG

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Hiermit teile ich Ihnen mit, dass sich meine Bankverbindung wie folgt ändert:

Kontoinhaber: _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Änderung ab: _____

Hiermit ermächtige ich den **TSV Adenstedt e.V.**, den Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift vom oben angegebenen Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese Lastschrift einzulösen. Das Geschäftsjahr beginnt am 01.07. und endet am 30.06.

Der Beitragseinzug erfolgt rückwirkend **zum 01.04. eines jeden Jahres.**

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 (bei Minderjährigen ein gesetzlicher Vertreter)