



Änderungsmeldung

Die Änderungsmitteilung gilt für folgende Mitgliedschaft im Rellinger Turnverein:

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____ weiblich männlich

Mitgliedsnummer (falls bekannt): _____
Mitgliedsnummer

Abteilung / Sparte

Eintritt in die Abteilung/Sparte: _____
Name der Abteilung _____ Eintrittsdatum _____

Mit dieser beantragten Zusatzmeldung nehme ich zur Kenntnis, dass eine Kündigung nur in schriftlicher Form und mindestens 6 Wochen zum Quartalschluss erfolgen muss. Die Abteilungsbeiträge werden zusammen mit dem Vereinsbeitrag pro Quartal eingezogen. Diese können Veränderungen unterliegen.

Kündigung der Abteilung/Sparte: _____
Name der Abteilung _____ Kündigungsdatum _____

Mitgliederdaten

Adressänderung: Meine Adresse hat/wird sich zum _____ geändert/ändern.
Änderungsdatum

neue Anschrift: _____
Straße _____ PLZ _____ Ort _____
Telefon/Handy _____ E-Mail _____

Datum Unterschrift Bei Minderjährigen:
(mit der Unterschrift werden die Vertragsbedingungen anerkannt) Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

Bankverbindung

Meine Bankverbindung hat/wird sich zum _____ geändert/ändern.
Änderungsdatum

neues SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Gläubiger-ID: DE97ZZZ00000217443 / Mandatsreferenz: (Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige den Rellinger Turnverein von 1900 e.V. (RTV) die Beiträge/Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom RTV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der RTV zieht die Beiträge unter Angabe der Gläubiger-ID und der Mandatsreferenz mit Fälligkeit jeweils zum 7. Tag eines Quartals im Kalenderjahr ein. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name (Kontoinhaber) Vorname Name der Bank
IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ BIC: ____ | ____

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von _____
Vorname Name

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber



Geschäftsstelle des Rellinger Turnvereins

Geschäftszeiten: Mo. - Mi. + Fr. 9.00 - 12.00 Uhr und Mo. 18.30 - 19.30 Uhr, außer in den Ferien.

Hohle Straße 14 ♦ 25462 Rellingen ♦ Telefon: 04101 22670 ♦ Fax: 04101 25864

E-Mail: info@rellinger-turnverein.de ♦ Internet: www.rellinger-turnverein.de