

Turnverein 1899 e. V. Weiler/Rems**Geschäftsstelle:**

Bettina Wieler, Karlsbader Str. 11, 73614 Schorndorf, Telefon: 07181 / 66 99 148



Änderungsmitteilung

(Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen.)

- Änderung der Abteilung
- Änderung der persönlichen Daten
- Änderung der Kontodaten

In diesem Fall bitte unbedingt die **Rückseite** „Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats“ ausfüllen!

Hiermit teile ich mit, dass ich zum _____
eine Abteilungsänderung vorgenommen habe.

Bisherige Abteilung _____

- neue Abteilung (siehe unten)
- zusätzliche Abteilung (siehe unten)

- Badminton
- Freizeitsport
- Fußball
- Handball
- Tischtennis
- Volleyball

- Yoga
- Pilates
- _____

Fitness & Gesundheit

- Aerobic
- Fit mit ges. Rücken
- Rücken-Fit
- Gesundheitssport
für Ältere

Kinder und Jugendsport

- Eltern-Kind-Turnen
- Turnen (3 – 7 Jahre)
- Kindertanz
- Hip-Hop
- Zirkussport
- Einradfahren

Name, Vorname

Geburtstag

Straße

PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Kindern und Jugendlichen bis zum 18. Lebensjahr
bitte Name und Unterschrift des Erziehungsberechtigten !

Name des Erziehungsberechtigten

Turnverein 1899 e. V. Weiler/RemsGeschäftsstelle:

Bettina Wieler, Karlsbader Str. 11, 73614 Schorndorf, Telefon: 07181 / 66 99 148

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00000141077

Mandatsreferenz:

wird mit der Aufnahmebestätigung mitgeteilt



**Erteilung einer Einzugsermächtigung und
eines SEPA-Lastschriftmandats
(Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen – Rückseite beachten !)**

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den TV Weiler/Rems e. V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TV Weiler/Rems e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Weiler/Rems e. V. auf mein Konto gezogene 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

IBAN DE**(22 Stellen)**

Aufbau der IBAN: DE + 2 Stellen Prüfziffer + 8 Stellen Bankleitzahl + 10 Stellen Kontonummer (ggf. links mit Nullen auffüllen)

Sie finden die IBAN auf dem Kontoauszug, der Bankkarte oder im Online-Banking.

BIC**(8 oder 11 Stellen)**

Sie finden die BIC auf dem Kontoauszug, der Bankkarte oder im Online-Banking.

Ort

Datum

Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der TV Weiler/Rems e. V. über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.