



TV 1862 Geiselhöring e.V.

Änderungsmitteilung

gültig ab:.....

Name:.....Vorname:.....Geburtsdatum:.....

Änderung der Anschrift

Mitgliedsnummer

Neue Adresse

Neue Adresse

Telefon

EMail

Änderung der Bankverbindung

Ich ermächtige den TV 1862 Geiselhöring e.V. bis auf Widerruf den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag für mich und/oder meine Familienangehörigen zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

BIC.....Bank.....

IBAN.....Kontoinhaber:.....

Änderung des Beitrags

bisher:

- Mitglied über 18 Jahren
- Mitglied von 14 bis 18 Jahren
- Mitglied unter 14 Jahren
- Familienbeitrag (Eltern mit Kinder bis 14)

künftig:

- Mitglied über 18 Jahren
- Mitglied von 14 bis 18 Jahren
- Mitglied unter 14 Jahren
- Familienbeitrag (Eltern mit Kinder bis 14)

für folgende Personen: _____

Datenmitteiler-Unterschrift: