

Änderungsmitteilung

(nur zutreffendes ausfüllen)

Name: _____

Vorname: _____

Namensänderung:

Früherer Name: _____

Änderung der Adresse:

Alte Anschrift: Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Neue Anschrift Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Tel/Fax: _____ Mobil: _____

E-Mail Adresse: _____

(Bitte in Druckschrift)

E-Mail Verteiler:

Ja

Nein

Abteilungsänderung:

Ich möchte aus folgender Abteilung austreten: _____

Ich möchte in die Abteilung eintreten:

Basketball

Bowling

Futsal / Fußball

Motorsport

Schwimmen

Wassergymnastik

Fördermitglied

Änderung der Bankverbindung:

Ich/Wir ermächtige/ermächtigen den Gehörlosen Sportverein Osnabrück e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/-n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Gehörlosen Sportverein e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich im Februar eingezogen. Bei neue Mitglieder wird der Einzug nach Eintritt im nächsten Monat abgebucht.

Kontoinhaber*in:																				
IBAN:																				
Kreditinstitut:																				

_____ Ort/Datum

_____ Unterschrift