



Änderungs-/ Ummeldeantrag

Ressort: Mitgliederverwaltung

Abgabe beim Schriftführer oder als PDF an ralf.mueller@asv-elsenztal.de

Hiermit beantrage ich :

Ummeldeantrag	<input type="checkbox"/>	Änderungen	<input type="checkbox"/>
Aktives Mitglied	<input type="checkbox"/>	Passives Mitglied	<input type="checkbox"/>
Kündigung der Mitgliedschaft	<input type="checkbox"/>		

Name _____ Vorname _____

PLZ _____ Wohnort _____

Straße _____ Hausnummer _____

Geburtsdatum _____ E-Mailadresse _____

Telefonnummer _____ Handynummer _____

Bemerkung _____

Datum _____ Unterschrift _____

Bei Kindern: Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Änderung der Bankverbindung:

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den ASV Elsenzthal Steinsfurt 1968 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ASV Elsenzthal 1968 e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

Kontoinhaber _____ Bank / Sparkasse _____

BLZ / BIC _____ Konto-Nr. / IBAN _____

Datum _____ Unterschrift _____

Bei Kindern: Unterschrift des gesetzlichen Vertreters