TV Zazenhausen 1901 e.V.

www.tv-zazenhausen.de
E-Mail: info@tv-zazenhausen.de
Vogteiweg 9 70437 Stuttgart
Tel. 0711/840076 Fax: 0711/93303994
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE36ZZZ00000203312

Änderungsmeldung

Neue Anschrift? Neue Bankverbindung?

Meine Daten haben sich geändert. Hiermit teile ich dem TV Zazenhausen meine aktuellen Daten mit.

Vorname, Name *(des Mitglieds – ebenso alle nachfolgenden Daten)*

☐ weiblich
☐ männlich

T T M M J J J J — Geburtsdatum

Telefon

PLZ

Wohnort

Straße und Hausnummer

Email

Ich bin in folgenden Abteilungen aktiv:

☐ Fußball ☐ Turnen ☐ Tischtennis ☐ Schach ☐ Badminton ☐ Volleyball ☐ Leichtathl.

Datum: _____ Unterschrift des Mitgliedes: _____
(Bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Änderungsmeldung angegebenen Daten auf Datenverarbeitungs-Systemen des Vereins, gespeichert und für Verwaltungszwecke des Vereins verarbeitet und genutzt werden. Je nach Anforderung des zuständigen Sportfachverbandes und des WLSB werden Daten an die Verbände weitergeleitet für deren Verwaltungs- und Organisationszwecke. Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist.

Einzugsermächtigung und SEPA Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den TV Zazenhausen 1901 e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Mandatsreferenz: wird mit der Eintrittsbestätigung mitgeteilt

Ich ermächtige den TV Zazenhausen 1901 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Zazenhausen 1901 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.

Name, Vorname *(Kontoinhaber)*

Straße und Hausnummer *(Kontoinhaber, falls abweichend vom Mitglied)*

PLZ

Wohnort

Kreditinstitut *(Name)*

IBAN *(falls nicht vorhanden Kontonummer)*

BIC *(falls nicht vorhanden BLZ)*

Die Änderung auf diesem Formular gilt ab (Datum):	

_____
Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber