

Änderungsmitteilung Berufsausbildung / Studium

Name _____

Vorname _____

Straße Nr. _____

PLZ _____ Wohnort _____

An den TSV Varrel e. V.

info@tsv-varrel.de

Drosselweg 13

27259 Varrel

Änderungsmitteilung 1

Hiermit beantrage ich für mich den ermäßigten Beitrag nach § 3 der Beitragsordnung des TSV Varrel e.V.

Meine Ausbildung / Mein Studium beginnt am _____ .

Ich habe meine Ausbildung / mein Studium am _____ begonnen.

Ein entsprechender Nachweis liegt in Kopie bei.

Änderungsmitteilung 2

Ich habe meine Ausbildung / mein Studium **beendet** und bin ab dem nächsten Kalenderjahr (wieder) aktives Vereinsmitglied mit vollem Beitragssatz.

neue Bankverbindung (IBAN)

Kontoinhaber*in _____

Die jeweils gültigen Beiträge sollen durch den TSV Varrel e. V. bis auf schriftlichen Widerruf mittels Lastschrift eingezogen werden. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Varrel e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Gläubiger-ID: DE23TSV00000806304 * Mandats-Referenz-Nr. ist die jeweilige Mitgliedsnummer.

Diese Einzugsermächtigung gilt bis zu meinem schriftlichen Widerruf.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen!

Ort, Datum

Unterschrift