Änderungsmitteilung

Name _____

Vorname _____

Straße Nr. _____

PLZ Wohnort _____

An den TSV Varrel e. V. info@tsv-varrel.de

Drosselweg 13

27259 Varrel

Änderungen:

☐ Name _____ _____
vorheriger Name jetziger Name

☐ Wohnort _____ _____
vorheriger Wohnort jetziger Wohnort

☐ Bankverbindung _____
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

Stand: 07-2020