

Änderungsmitteilung an die Turn- und Sportvereinigung von 1862 Bad Münde r e.V - TUSPO Bad Münde r

Änderung von Anschrift und / oder des Namens

Mitgliedsnummer (sofern bekannt)

<i>bisheriger Name:</i>	
-------------------------	--

Nachname:	Vorname:	Geburtsdatum:

Straße und Hausnummer:

--

Postleitzahl und Wohnort:

--

Telefonnummer:	E-Mail-Adresse:

Änderung der Abteilungszugehörigkeit -

ich möchte nur in der/den folgenden Abteilungen als Mitglied geführt werden, Änderungsdatum: _____

--	--	--	--

Aktive Mitgliedschaft () Passive Mitgliedschaft ()

Änderung der Abteilungszugehörigkeit -

ich möchte folgenden Abteilungen nicht mehr angehören, Änderungsdatum: _____

--	--	--	--

Bitte beachten Sie, dass danach keine Teilnahme mehr an dem Übungs- und Spielbetrieb der Abteilung möglich ist!

Begründung für eine eventuelle Beitragsermäßigung oder Beitragsbefreiung:

<input type="checkbox"/>	Ich werde das 19. Lebensjahr demnächst vollenden, bzw habe es bereits vollendet und befinde mich voraussichtlich noch bis zum _____ (Datum eintragen) in Schul- oder Berufsausbildung. Ich beantrage daher eine <i>Beitragsermäßigung</i> entsprechend der gültigen Beitragsordnung. <i>Ein Nachweis ist beigefügt.</i>
<input type="checkbox"/>	Ich besuche seit dem _____ (Datum eintragen) bis voraussichtlich _____ (Datum eintragen) eine auswärtige Ausbildungseinrichtung in _____ (Ort einfügen) und kehre nicht täglich an meinen Wohnort zurück. Ich beantrage daher <i>Beitragsbefreiung</i> für diesen Zeitraum. <i>Ein Nachweis ist beigefügt</i>
<input type="checkbox"/>	Ich leiste in der Zeit vom _____ (Datum eintragen) bis zum _____ (Datum eintragen) den Bundesfreiwilligendienst. Ich beantrage für diesen Zeitraum eine <i>Beitragsbefreiung</i> . <i>Ein Nachweis ist beigefügt.</i>

Für sonstige Mitteilungen an die TUSPO Bad Münde r bitte Rückseite benutzen:

Datum	Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller	Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters
-------	--	---

Sepa-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriften für die Turn- und Sportvereinigung von 1862 Bad Münde r e.V. - TUSPO Bad Münde r

Gläubiger-ID-Nummer: DE96TUS00000242002

Die Mandatsreferenz-Nummer wird mir der Eintrittsbestätigung und Mitteilung über die Beitragshöhe separat mitgeteilt.

Kontoinhaber wie oben; falls abweichend Name:

IBAN:	BIC:
Geldinstitut:	Ort

Die fälligen Mitgliedsbeiträge sollen wie folgt von meinem Konto abgebucht werden:

<input type="checkbox"/>	vierteljährlich	<input type="checkbox"/>	halbjährlich	<input type="checkbox"/>	jährlich
--------------------------	-----------------	--------------------------	--------------	--------------------------	----------

Datum	Unterschrift Kontoinhaberin/Kontoinhaber
-------	--