



ÄNDERUNGSERKLÄRUNG

Hiermit bitte ich um Änderung folgender Angaben:

Namen- oder Anschriftenänderung:

Personendaten: (bitte deutlich schreiben)

Anrede: Frau ____ Herr ____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Strasse: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

(Ort, Datum)

Unterschrift Mitglied / ges. Vertreter

Änderung Bankverbindung:

Bankdaten / SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger SC Oberhummel e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SC Oberhummel e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber: _____

IBAN (Zahlungspflichtiger): _____

BIC: _____ Bank: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)

jährlicher Vereinsbeitrag:

Kinder bis 10 Jahre: € 60,--

Jugendliche 10 – 17 Jahre: € 70,--

passiv ab 18 Jahre: € 60,--

aktiv ab 18 Jahre: € 95,--

Kinderermäßigung: bei mind. einem zahlenden Elternteil u. 2 Kindern – sind weitere Kinder frei

Interne Vermerke:

Vorstand: _____

Abteilungsleiter: _____

Kassier: _____

EDV: _____