Änderungsmeldung

bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Mitgliedsnummer	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	**Geschlecht w ☐ m ☐ d ☐**

- ☐ Mein Name hat sich geändert
- ☐ Meine Adresse hat sich geändert
- ☐ Meine Bankverbindung hat sich geändert
- ☐ Meine Sportauswahl hat sich geändert
- ☐ Ich möchte mein Abbuchungsintervall ändern
- ☐ Einwilligung zur Nutzung meines Fotos (zwecks Zuordnung des Mitgliedsausweises)

Neue Daten:

Straße, Hausnr.	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	

Beitragszahler/in

Name	
Vorname	

Bankdaten

Kreditinstitut	
IBAN	**DE** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
BIC	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Ich möchte, dass der Vereinsbeitrag wie folgt abgebucht wird:

☐ **monatlich** ☐ **quartalsweise** ☐ **jährlich**

Ich bin damit einverstanden, dass der KMTV den Aufnahmeantrag pro Person einmalig, den Verbands- und Versicherungsbeitrag pro Person jährlich und den Mitgliedsbeitrag gemäß angekreuzter Option abbucht. SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den KMTV, Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KMTV auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Bei Änderung der Beitragssumme ist ein erneutes SEPA-Basislastschriftmandat notwendig!

Unterschrift für das SEPA-Basislastschriftmandat:

(Kontoinhaber(in): **X** _____

Wichtige Information

Die jeweilige Satzung und die Ordnungen (u.a. Datenschutzordnung) des KMTV erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Diese können jederzeit beim InfoPoint angefordert werden. Die Eltern bzw. Erziehungsberechtigten/gesetzlichen Vertreter haften bis zum Erlangen der Volljährigkeit des Kindes für die Beitragsverpflichtungen selbstschuldnerisch. Ich bin damit einverstanden, dass der KMTV die hier angegebenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung an das Allgemeine Rechenzentrum für Vereine und Verbände, Osterbekstraße 90a, 22083 Hamburg übermittelt.

Datum: _____

Unterschrift für die Änderung: X_____

(gesetzl. Vertreter bei Minderjährigen; Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten)

Bemerkungen:_____

_____

KMTV KMTV KMTV