



## Änderungsmeldung

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Änderungsdatum: \_\_\_\_\_ bzw. ab sofort

### 1. Änderung der Mitgliedschaft

#### Beitragsänderung

aktiv

passiv

Familienbeitrag (3 Personen)

Familienbeitrag (4 Personen)

Änderungen gelten auch für folgende Familienmitglieder

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

#### Spartenwechsel

Abteilungswechsel: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

#### Kündigung

Hiermit kündige ich meine bisherige Mitgliedschaft im SV Flechtorf e.V.

zum nächstmöglichen Zeitpunkt

zum (Datum): \_\_\_\_\_

Die Kündigung bedarf der Schriftform und muss eigenhändig unterschrieben werden. Die Kündigung wird zum 30. Juni oder zum 31. Dezember des Jahres wirksam. Die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats endet automatisch zu diesem Zeitpunkt. Das bisherige Mitglied verpflichtet sich, alle offenen unbestrittenen Forderungen bis zum Ende seiner Mitgliedschaft zu erfüllen und eventuell in seinem Besitz befindliches Eigentum des SV Flechtorf fristgerecht zurückzugeben.

### 2. Änderung persönlicher Daten

*(Bitte nur die Daten angeben, die sich geändert haben.)*

neuer Familienname:

Name: \_\_\_\_\_



neue Anschrift:

Straße: \_\_\_\_\_

Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

neue Kontaktdaten:

Telefon: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### 3. Änderung der Kontoverbindung / SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Sportverein Flechtorf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Sportverein Flechtorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung** jeweils zum 1. Februar und zum 1. August eines jeden Jahres.

Bei Änderungen in meiner Bankverbindung verpflichte ich mich, diese unverzüglich dem Sportverein Flechtorf mitzuteilen. Bei Versäumnis trage ich die entstehenden Mehrkosten, die dem Sportverein Flechtorf durch Fehlbuchungen entstehen.

\_\_\_\_\_  
Name und Vornamen des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

IBAN: DE \_ \_ \_ \_ \_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Ich bestätige die Richtigkeit der im Änderungsantrag gemachten Angaben und bin mir der Konsequenzen, die sich insbesondere bei Änderungen unter Punkt 1 (Änderung der Mitgliedschaft) für meinen Sport- und Trainingsbetrieb (inkl. Anpassung der Beitragssätze in der Sparte Fußball und Tennis) ergeben können bewusst.

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift des Antragstellers oder  
gesetzlichen Vertreters bei Jugendlichen unter 18 Jahren

Hinweis: Ihre persönlichen Daten werden zum ausschließlichen Zweck der Mitgliederverwaltung unter Beachtung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bzw. der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) elektronisch gespeichert.