



Monika Gahrmann, Brokenlander Straße 7, 24623 Großenaspe

monika.gahrmann@gsv1912.de

Änderung der Daten

Spartenzugehörigkeit, Kündigungen, SEPA Lastschriftverfahren

Vorname _____

Name _____

Geb.Datum ____ . ____ . ____

Straße / Nr. _____

PLZ/ Ort _____

Telefon _____

Geschlecht

e-mail _____@_____

 weiblich
 männlich
 divers

Änderung der Adresdaten

Neue Adresse gültig ab ____ . ____ . ____

Änderung der Bankverbindung / (Neues SEPA Lastschriftmandat ausfüllen)

Neue Bankverbindung gültig ab ____ . ____ . ____

Kündigung einer Sparte

Hiermit kündige ich die Mitgliedschaft in folgender Sparte:

Name Sparte: _____ zum ____ . ____ . ____

Aufnahme in eine neue Sparte

Name Sparte: _____ ab dem ____ . ____ . ____

Kündigung der Gesamtmitgliedschaft (zweiwöchige Kündigungsfrist zum Quartalsende)

Hiermit kündige ich die Mitgliedschaft im GSV zum ____ . ____ . ____

Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren Gesetzliche Vertreter (Vor- und Nachname):

Großenaspe, d. ____ . ____ . ____

Unterschrift Mitgliedschaft

(bei Minderjährigen Unterschriften aller Erziehungsberechtigten)

Bitte Formulare ausdrucken, unterschreiben und bei M. Gahrmann abgeben oder einsenden.



Ich ermächtige hiermit den Großenasper Sportverein e.V., die fälligen Beiträge bei kalendarischem vierteljährigem Einzug von meinem Konto abzurufen. Die Einzüge erfolgen zu den Terminen : 1.Februar, 1. Mai, 1. August und 1. November. Die Einzugsermächtigung gilt bis auf Widerruf.

SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE70GSV00000453736

Mandatsreferenz..... (Wird vom GSV vergeben und ausgefüllt)

Ich ermächtige den Großenasper Sportverein e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Großenasper Sportverein e.V. 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Name _____ Vorname _____

Straße / Haus Nr. _____

PLZ / Wohnort _____

Bankverbindung

Name des Kreditinstituts _____

BIC: _____

IBAN DE _____

Datum __ __ _____

Unterschrift.....

(Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren die Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)