TSA Taekwondo Sport Akademie Walldorf e. V.

Treburer Straße 30, 64546 Mörfelden-Walldorf

Änderungsantrag

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und unterschreiben)

Mit diesem Formular kann nicht die Kündigung der Mitgliedschaft im Verein ausgesprochen werden.

Diese Information dient ausschließlich der Organisation innerhalb der TSA Walldorf.

Nachname _____

Vorname(n) _____

Straße und Haus-Nr. _____

PLZ und Wohnort _____

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) _____ Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Telefon/Mobil _____ E-Mail _____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

☐ Änderung Name / Familienstand
- ○ Auflösung der Familien-Mitgliedschaft
- ○ Neue Familien-Mitgliedschaft
- ○ Namensänderung vorheriger Name:

☐ Änderung Anschrift

☐ Änderung Geschlecht

☐ Änderung Studentenstatus *(Bitte eine gültige Immatrikulationsbescheinigung beifügen.)*

☐ Änderung der Bankverbindung

Gläubiger Identifikationsnummer: DE 11 ZZZ 0000 2854 869

Hiermit ermächtige ich die TSA Taekwondo Sport Akademie Walldorf e. V., die fälligen Beiträge und Gebühren von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSA Taekwondo Sport Akademie Walldorf e. V. gezogene Lastschrift einzulösen.

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

IBAN: DE_ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _|

Kontoinhaber: _____ _____

Nachname Vorname

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Telefon: 06105 707 38 36 E-Mail: info@tsawalldorf.de www.tsa-taekwondo-walldorf.de