

## Änderungsmitteilung an die Mitgliederverwaltung

Gemäß § 2, Abs. 5 der Vereinssatzung sind dem Verein Änderungen, insbesondere Adressänderung, Wohnsitzwechsel, Eintritt ins Berufsleben usw. schriftlich mitzuteilen.

Hiermit teile(n) ich/wir \_\_\_\_\_ (Vor- u. Nachname)

dem Verein satzungsgemäß folgende Änderung hinsichtlich der TuS-Mitgliedschaft mit:

**Änderung Anschrift:**

Meine/unsere neue Adresse lautet wie folgt:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Änderung Bankverbindung:**

**SEPA-Lastschriftmandat** \_\_\_\_\_ Gläubiger-Identifikationsnummer DE41ZZZ00000308467

Hiermit ermächtige(n) ich/wir bis auf Widerruf die von mir/uns zu entrichtenden Beträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos per Lastschrift einzuziehen.

**Name Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_ **Bank:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

**Änderung Mitgliedschaftsvariante**

**Umschreibung von Einzelmitgliedschaft in Familienmitgliedschaft**

1. \_\_\_\_\_  
(Vor- und Nachname, Geb.-Datum)

2. \_\_\_\_\_  
(Vor- und Nachname, Geb.-Datum)

3. \_\_\_\_\_  
(Vor- und Nachname, Geb.-Datum)

Ich bin mit meinen Eltern im Rahmen einer Familienmitgliedschaft Mitglied im TuS St. Martin, habe nun aber das 20. Lebensjahr erreicht und schließe daher folgende Einzelmitgliedschaft ab:

Erwachsene **EUR 72.-**

ermäßigt (*Schüler/Student/Azubi*) **EUR 50.-**

**Wird nur mit Nachweis anerkannt! Bitte Nachweis beilegen!**

Die Ausbildung dauert voraussichtlich bis: \_\_\_\_\_

**SEPA-Lastschriftmandat** Gläubiger-Identifikationsnummer DE41ZZZ00000308467

Hiermit ermächtige(n) ich/wir bis auf Widerruf die von mir/uns zu entrichtenden Beträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos per Lastschrift einzuziehen.

**Name Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_ **Bank:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

**Sonstige Änderungen** (*Ihre Mitteilung an die Mitgliederverwaltung*)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_