

Änderungsmitteilung zur Mitgliedschaft



An den
Sport-Club Twistringen e.V. , Am Sportplatz 27, 27239 Twistringen

Name, Vorname

Ich bitte um Änderung folgender Daten (bitte ankreuzen, Änderungen angeben und unten unterschreiben)

☐ Neue Bankverbindung ab _____ (Datum angeben):

Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

SEPA Lastschriftmandat: Der genannte Kontoinhaber ermächtigt den Vorstand des SCT den jeweils gültigen Monatsbeitrag halbjährlich mittels Lastschrift von seinem Konto einzuziehen. Zugleich weist der genannte Kontoinhaber sein Kreditinstitut an, die vom SCT gezogenen Lastschriften einzulösen.

☐ Neue Anschrift / Telefonnummer /Mailadresse ab _____ Datum angeben):
Bitte hier angeben:

☐ Änderung der Spartenzugehörigkeit:

Ab _____ (Datum angeben) möchte ich in folgenden Sparten aktiv sein:

☐ Fußball ☐ Tischtennis ☐ Handball ☐ Badminton

☐ Darts ☐ Amb. Herzgruppe ☐ Sport f. Benacht. ☐ Budo-Shin-Dojo

☐ Volleyball ☐ Seniorensport ☐ Leichtathletik ☐ Basketball

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____