Elmshorner HT
Handball-Spielgemeinschaft
EMTV und FTSV Fortuna

Änderungsanzeige

Mitteilung einer Änderung **(Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen)**

_____ _____
Vorname **Name**

_____ _____
Geburtsdatum **Telefon/Handy**

_____ _____
PLZ, Wohnort **Straße, Nr.**

_____ **Geschlecht:**
E-Mail Adresse ☐ Männlich ☐ Weiblich ☐ andere

Ich bin bereits Mitglied in dem Verein: ☐ **EMTV** ☐ **FTSV Fortuna**

und möchte ab dem ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ **im Elmshorner Handball Team Handball spielen!**

Wird (werden) bisherige Sportart (en) _____ im oben angekreuzten Verein weiter betrieben? ☐ **ja** ☐ **nein**

SEPA-Lastschrift (soweit noch nicht erteilt oder bei Änderungen) **Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen**

Ich ermächtige **den oben genannten Verein** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom oben genannten Verein 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.

Vorname und Name des/der Kontoinhabers/in: . . . . . .

Kreditinstitut Name: . . . . . .

BIC __ __ __ __ __ __ __ __ | __ __ __ (falls bekannt)

IBAN **DE** __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __

Weist das Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Die entstehenden Rücklastgebühren gehen zu Lasten des Mitgliedes / des/der Kontoinhabers/in.

_____ _____
Ort, Datum **Unterschrift des/der Kontoinhabers/in**