

Name _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Athletischer Sportverein 1902
Sangerhausen e.V.
Wilhelm-Koenen-Straße 33

06526 Sangerhausen

Veränderungsmitteilung

	<i>alt</i>	<i>neu</i>
Name, Vorname	_____	_____
Straße & Hausnummer	_____	_____
PLZ, Ort	_____	_____
Telefon	_____	_____
Tarif		
gewünschter Tarif	_____	Tarif monatlich
ab Datum	_____	A 12,00 € Erwachsene in Arbeit
Begründung	_____	B 8,00 € Kinder/Jugendliche
	_____	C 18,50 € Familienbeitrag
	_____	D 8,00 € Nichterwerbstätige Erwachsene, Schüler, Azubis, Rentner

Sonstige Änderung

Datum, Ort und Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Bankverbindung

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85 ZZZ0 0000 6751 11

Mandatsreferenz:

Mitgliedsnummer

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Athletischen Sportverein 1902 Sangerhausen e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Athletischen Sportverein 1902 Sangerhausen e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Datum, Ort und Unterschrift