



Änderungsformular

Änderung für:

Mitgliedsnummer	
Nachname	
Vorname	

Zu ändernde Daten:

Anrede	☐ Frau ☐ Herr	Geburtsdatum	
Nachname			
Vorname			
Straße und Hausnummer			
Postleitzahl und Ort			
Telefon			
E-Mail			

Altenstadt, den	
☐ Unterschrift	☐ Unter 18 Jahre Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger TSV Altenstadt 1946 e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer DE28TSV00000114313) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TSV Altenstadt 1946 e.V. auf meinem 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Nachname Vorname	
Kontoinhaber	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
IBAN	
BIC	

Altenstadt, den	
☐ Unterschrift Kontoinhaber	☐

Anschrift

Turn- und Sportverein (TSV)
Altenstadt 1946 e.V.
Jahnstr. 11
86972 Altenstadt

Vorsitzender

Ulrike Bertl:
08861 / 900255 (AB)

Kontoverbindung

Kreissparkasse Schongau
IBAN DE72703510300000260265
BIC BYLADEM1SOG

Vereinsregister

Amtsgericht München
VR 90041
Steuernummer
119/111/10182