



ÄNDERUNGSMITTEILUNG ZUR MITGLIEDSCHAFT

PERSÖNLICHE ANGABEN DES MITGLIEDS

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Geschlecht männlich weiblich divers

Mitglieds-Nr. _____

ABTEILUNG

Zutreffendes bitte ankreuzen!

- Ballschule Fußball Schach Seniorensport
 Tennis Wandern

FOLGENDE DATEN ZU MEINER MITGLIEDSCHAFT HABEN SICH GEÄNDERT.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und zutreffendes bitte ankreuzen.

PERSÖNLICHE ANGABEN DES MITGLIEDS

Name _____

Vorname _____

ANSCHRIFT DES MITGLIEDS

Straße/Nr. _____

Telefon _____

PLZ/Ort _____

E-Mail _____

PERSÖNLICHE ANGABEN DES GESETZLICHEN VERTRETERS (nur bei Minderjährigen)

Name _____

Vorname _____

ANSCHRIFT DES GES. VERTR.

Straße/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

ABTEILUNG

- Ballschule Fußball Schach Seniorensport
 Tennis Wandern

MITGLIEDSART

- aktives Mitglied passives Mitglied Gastmitglied Fördermitglied

MITGLIEDSGRUPPE

- Erwachsen¹⁾ Kinder/Jugendliche²⁾ Azubi, Studenten³⁾, Rentner⁴⁾

ZAHLUNGSWEISE

- jährlich (fällig jeweils zum 28.02. eines Kalenderjahres)
 halbjährlich (anteilig, fällig jeweils zum 28.02. und 31.08. eines Kalenderjahres)
 vierteljährlich - **nur Ballschule** - (anteilig, fällig jeweils zum 28.02., 31.05., 31.08. und 30.11. eines Kalenderjahres)

SEPA-LASTSCHRIFTVERFAHREN

Ich ermächtige den TSV IFA Chemnitz e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TSV IFA Chemnitz e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49ZZZ00000544130 | Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Name, Vorname des Kontoinhabers _____

IBAN D E _____ BIC _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

SONTIGES

Ort, Datum _____

Unterschrift des Mitglieds
(bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)

Bitte senden Sie diese Änderungsmitteilung

per Post an: TSV IFA Chemnitz e.V. | Mitgliederservice | Eubaer Straße 71 | 09127 Chemnitz
per Mail an: mitgliederservice@tsv-ifa-chemnitz.de
per Fax an: +49 371 278 368 84

¹⁾ ab 18 Jahre

²⁾ bis 18 Jahre

³⁾ mit Nachweis und bis 25 Jahre

⁴⁾ im Regelfall ab 66 Jahre, vorab mit Nachweis