

Änderungsmeldung

Turngesellschaft Walldorf 1896 e.V.



Den Antrag bitte gut lesbar in **Druckbuchstaben** ausgefüllt beim Übungsleiter abgeben oder an folgende Adresse senden.

TGS-Walldorf Geschäftsstelle
Okrifteler Straße 6
64546 Mörfelden-Walldorf

Stand: Januar 2014

Eingang TGS

Eingang / Info Abteilung

Mit diesem Formular kann die Kündigung der Mitgliedschaft im Verein nicht ausgesprochen werden.

Diese Information dient ausschließlich der Organisation innerhalb der TGS Walldorf.

Mitgliedsnummer

Vorname

Nachname

Straße und Hausnummer

PLZ Wohnort

Geschlecht: weiblich männlich

Geburtsdatum

.....
Ort Datum Unterschrift

Änderung Abbuchungsmodus
bitte unten ankreuzen

Änderung Namen / Familienstand

Auflösung der Familien-Mitgliedschaft
 neue Familien-Mitgliedschaft
 Namensänderung

bisheriger Name

neuer Name

Änderung Anschrift
 neu unverändert

Änderung Abteilungszugehörigkeit:

Austritt aus Abteilung:
Achtung: Ein Austritt aus einer Abteilung mit Sonderbeitrag kann nur zum Quartalsende erfolgen

Eintritt in Abteilung:
Achtung: Ein Eintritt in eine Abteilung mit Sonderbeitrag führt zu zu einer zusätzlichen Zahlung an die jeweilige Abteilung.
(siehe Beitrags- und Gebührenordnung auf der Rückseite)

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die TGS, den Beitrag im Lastschriftverfahren, bis auf Widerruf, von meinem Konto abzubuchen. Ich bitte um folgenden Abrechnungsmodus (Bitte zutreffendes ankreuzen):

- vierteljährlich Abbuchung jeweils: 1. Februar / 1. Mai / 1. August / 1. November des Jahres
- halbjährlich Abbuchung jeweils: 1. Februar / 1. August des Jahres
- jährlich Abbuchung jeweils: 1. Mai des Jahres

Fällt ein Termin auf ein Wochenende oder Feiertag, wird am ersten darauf folgenden Werktag abgebucht.

DE | | | | |
IBAN (Intl. Bank Account Number)

TGS - Gläubiger-ID: DE61TGS00000528297

Vorname des Kontoinhabers

Nachname des Kontoinhabers

Bearbeitungsvermerk - intern -

EDV

Brief

Abteilung

Mitgliedsnummer

.....

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers