

Geschäftsstelle
In den Oeren 6
59823 Arnsberg

Fon: 02937 2215
Fax: 02937 828416
E-mail: info@tus-oeventrop.de
internet: www.tus-oeventrop.de

Öffnungszeiten:
Mo,Mi,Do 09.30-12.00
Di 15.00-18.00



Veränderungsmitteilung zum Mitglied:

Mitgliedsnummer: _____
Name: _____
Straße: _____
Geburtsdatum: _____

Zahler-Nr. : _____
Vorname: _____
PLZ / Wohnort: _____

Folgende Daten haben sich geändert: Bitte ankreuzen und dementsprechend eintragen!

Persönliche Daten:

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ / Wohnort: _____
Telefon-Nr./Handy-Nr.: _____ E-Mail: _____

Bankverbindung/Neues Lastschriftmandat:

für () Mitgliedsbeitrag Bank _____
für () Kursgebühr BIC _____
IBAN: DE _____

Kontoinhaber (Zahler): Unterschrift!

Name, Vorname: _____

Zahlungsrhythmus:

() vierteljährlich () halbjährlich () jährlich

Beitragsgruppe aktiv/passiv

() aktiv () passiv

Abteilungszugehörigkeit:

Die korrekte Meldung der Abteilungszugehörigkeit ist wichtig für die vereinsinterne Verteilung der Mitgliedsbeiträge.

Bitte kreuzen Sie alle Abteilungen an, in denen sie aktiv am Sportangebot teilnehmen!

Fußball	
Gesundheits- u. Rehasport	
Handball	
Judo	
Leichtathletik	
Radsport	
Schwimmen	
Ski	
Tennis	
Tischtennis	
Turnen/Freizeitsport	
Kurse	

Ihre Abteilungszugehörigkeit wird nach diesen Angaben aktualisiert!

Kündigung der Mitgliedschaft zum:

_____ Datum

Die Kündigungsfrist von 4 Wochen vor dem Quartalsende ist in unserer Vereinssatzung festgelegt.
Bitte beachten Sie, dass die Beiträge bis zum Austrittsdatum zu entrichten sind.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds bzw. Erziehungsberechtigten

Neuer Kontoinhaber = Neues SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den TuS 1896 e.V. Oeventrop Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von TuS 1896 e.V. Oeventrop auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen - Gläubiger-ID-Nr.: DE14BE100000466869 - Mandatsreferenz-Nr.: Zahlernummer

Ort, Datum

Unterschrift des neuen Kontoinhabers