

# Änderung der Mitgliedschaft

TURN- UND  
SPORTVEREIN  
EHNINGEN  
1914 e.V.



TSV Ehningen 1914 e.V., Geschäftsstelle, Gartenstr. 11, 71139 Ehningen  
Tel. 07034-59 55, Fax 07034-23 85 32, [www.tsv-ehningen.de](http://www.tsv-ehningen.de)  
E-Mail: [geschaeftsstelle@tsv-ehningen.de](mailto:geschaeftsstelle@tsv-ehningen.de)

Hiermit möchte ich meine Mitgliedschaft zum \_\_\_\_\_ wie folgt ändern:

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

## Neuaufnahme in Abteilung:

- Badminton  
 Breiten- u. Freizeitsport  
 Fußball  
 Handball  
 Karate  
 Ringen  
 Schwimmen  
 Tennis  
 Tanzsport – Showtanz/Dancemix/HipHop  
 Tanzsport – Kurs  
aktiv                  passiv

## Austritt aus Abteilung:

- Badminton  
 Breiten- u. Freizeitsport  
 Fußball  
 Handball  
 Karate  
 Ringen  
 Schwimmen  
 Tennis  
 Tanzsport – Showtanz/Dancemix/HipHop  
 Tanzsport – Kurs  
aktiv                  passiv

zutreffendes bitte ankreuzen

Die Bestimmungen der gültigen Vereinssatzung, Vereins- und Abteilungsordnungen wurden zur Kenntnis genommen und werden akzeptiert. Die aktuellen Satzungs- und Ordnungstexte können u.a. auf der Vereinshomepage unter [www.tsv-ehningen.de](http://www.tsv-ehningen.de) abgerufen werden.

## SEPA-Lastschriftmandat:

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000041789 Die Mandatsreferenz bleibt unverändert** Ich

ermächte, den TSV Ehningen 1914 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Ehningen 1914 e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber                  DE \_\_\_\_\_  
IBAN

Name der Bank                  BIC

Ort/Datum                  \_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(bei Jugendlichen die gesetzlichen Vertreter)