



# SV Schalding-Heining e.V.

*... der Verein für die ganze Familie !*

Reuthinger Weg 8 \* 94036 Passau \* [verwaltung@sv-schalding-heining.de](mailto:verwaltung@sv-schalding-heining.de)

## Datenänderung (Bitte in Blockschrift ausfüllen!)

Hiermit erkläre ich ab ..... folgende Datenänderung für meine Mitgliedschaft:

	Name, Vorname	Geb. Datum	Mitglieds-Nr.*	Mandats-Referenz*
1.				
2.				
3.				
4.				

### Änderung von Adress- bzw. Kommunikationsdaten:

Strasse: ..... PLZ: ..... Ort: .....

Telefon-Nr.: ..... Handy-Nr.: .....

e-mail: .....

### Änderung der Abteilungszugehörigkeit:

(bitte ankreuzen)

Fußball     Ski und Snowboard     Stockschißen     Walking     Tanzsport

Ort, Datum ..... X.....

Unterschrift des Mitglieds  
(bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte(r))

### Änderung der Bankverbindung:

#### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE58ZZZ00000590916

Der Mitgliedsbeitrag ist zum nächsten Monatsersten ab Beginn der Mitgliedschaft (anteilig) und nachfolgend halbjährlich am 1. Januar und 1. Juli des Jahres mittels Banklastschrift im Voraus zu bezahlen.

Kontonummer		Bankleitzahl	
Kreditinstitut (Name, Ort)			
IBAN		BIC	
Kontoinhaber (Nachname, Vorname)			

Ich ermächtige den SV Schalding-Heining e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Schalding-Heining e. V. auf mein 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.

(\* wird vom Verein ausgefüllt)

X .....  
Unterschrift des Kontoinhabers