



ÄNDERUNGSMITTEILUNG

Die Änderungen gelten für folgendes Mitglied:

Name _____ Vorname _____

Ab dem _____ möchte ich / mein Kind als **passives Mitglied** geführt werden.

Ab dem _____ möchte ich / mein Kind in **folgende Abteilung** eintreten:

Bitte kreuzen Sie **nur** die Abteilungen an in der Sie neu eintreten möchten (wenn Sie aus einer Abteilung austreten möchten s.u.)

<input type="radio"/> Aikido	<input type="radio"/> Karate	<input type="radio"/> Musik	<input type="radio"/> Turnen <input type="checkbox"/> Basisbeitrag Erwachsene <input type="checkbox"/> Zusatzbeitrag Erwachsene <input type="checkbox"/> Eltern/Kind Begleitung <input type="checkbox"/> Basisbeitrag Kinder/Jugendl. <input type="checkbox"/> Zusatzbeitrag Kinder/Jugendl. <input type="checkbox"/> Leistungsriege I+II
<input type="radio"/> Badminton	<input type="radio"/> Kegeln	<input type="radio"/> Rollsport	
<input type="radio"/> Ballett	<input type="radio"/> Kinder- und Jugendsport <input type="checkbox"/> Laufen, Springen, Werfen <input type="checkbox"/> Ringen	<input type="radio"/> Schwimmen <input type="checkbox"/> passiv <input type="checkbox"/> Allgemeiner Beitrag <input type="checkbox"/> Nachwuchsgruppe <input type="checkbox"/> Talentfördergruppe <input type="checkbox"/> Leistungsgruppe	<input type="radio"/> Reha-Sport Siehe gesonderte Anmeldung/Änderung
<input type="radio"/> Boxen			
<input type="radio"/> Einradfahren	<input type="radio"/> Freizeitsport <input type="checkbox"/> Tanz dich fit	<input type="radio"/> Tanzen	<input type="radio"/> Passive Mitgliedschaft
<input type="radio"/> Fitness-Studio <input type="checkbox"/> inkl. Sauna	<input type="radio"/> Leichtathletik		
<input type="radio"/> Fußball	<input type="radio"/> Fit und Fun <input type="checkbox"/> Aktiv 70+ Mo <input type="checkbox"/> Bleib Fit Do <input type="checkbox"/> Bleib Fit Fr <input type="checkbox"/> Geräte Di 9.15 Uhr <input type="checkbox"/> Geräte Die 10.30 Uhr <input type="checkbox"/> Geräte Die 11.45 Uhr <input type="checkbox"/> Geräte Fr 9.00 Uhr	<input type="radio"/> Tischtennis	<input type="radio"/> Hauptverein / Kurse
<input type="radio"/> Fußball-Liga		<input type="radio"/> Triathlon (Laufen, Schwimmen) <input type="checkbox"/> aktiv <input type="checkbox"/> passiv	
<input type="radio"/> Handball			
<input type="radio"/> Judo			
<input type="radio"/> Eltern-Kind-Judo			
<input type="radio"/> Volleyball			

Ab dem _____ möchte ich / mein Kind aus **folgender Abteilung austreten**: _____

Folgende Datenänderungen bitte ich ab dem _____ vorzunehmen:

Name:	Vorname:
Straße/Nr.:	PLZ/Ort:
E-Mail:	Telefon:
Ich bin:	<input type="radio"/> SchülerIn <input type="radio"/> StudentIn <input type="radio"/> FSJler/BFDler <input type="radio"/> Azubi <input type="radio"/> Stadtpass-InhaberIn

(Bescheinigungen müssen beigelegt werden)

Wedel, den _____

Unterschrift (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Wedeler Turn- und Sportverein e. V., Bekstraße 22, 22880 Wedel
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52ZZZ00000573370
Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den Wedeler TSV e. V. widerruflich, Zahlungen gemäß Beitragsordnung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Wedeler TSV 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.

Gewünschte Zahlungsweise: monatlich / vierteljährlich / halbjährlich / jährlich.

Kontoinhaber:	Mandat gilt für:
Straße/Nr.:	PLZ/Ort:
IBAN:	
E-Mail:	Telefon:
Ort, Datum:	Unterschrift des Kontoinhabers:

Sonstige Zahlungswege monatlich 1,50 € Gebühren