



# ÄNDERUNGSMITTEILUNG

(Abgabe bitte beim Badpersonal oder Zusendung per Post / Fax oder gescannt per E-Mail)

**Adressdaten (bei Familienmitgliedschaften bitte den Rechnungsempfänger eintragen):**

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse (!Wichtig!) : \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

**Beitragsart:**  Einzelmitgliedschaft →  Kinder  Jugendliche  Studierende  Erwachsene  
 Familienmitgliedschaft →  **mit** Kindern  **ohne** Kinder

*bei Familienmitgliedschaften bitte die weiteren Namen und Geburtsdaten angeben:*

2. Erwachsene(r): \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

1. Kind: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

2. Kind: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

3. Kind: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

*! weitere Kinder bitte auf der Rückseite eintragen !*

**Versand der Beitragsrechnung und der Einladung zur Jahreshauptversammlung und aktuellen Informationen**

**(Bsp. Newsletter) per E-Mail:** *!!! Bitte helfen Sie uns, unsere Umwelt zu schonen und erhebliche Kosten & Arbeitsaufwand einzusparen !!!*

Ja, ich stimme dem Versand per E-Mail zu.

Nein, ich stimme nicht zu.

**Zahlungsart:**  Zahlung bitte per SEPA-Lastschrift |  Zahlung bitte per Überweisung (gegen Rechnung)

(Bitte beachten ! Eine Änderung der Zahlungsart kann erst für das Folgejahr berücksichtigt werden !)

**SEPA-Lastschriftmandat-Einzugsermächtigung für wiederkehrende Zahlung**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20ZZZ00000584422 - Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
Adresse d. Kontoinhabers (falls abweichend)

\_\_\_\_\_  
Bankinstitut ; Ort

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC-Code: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige hiermit den SV Wuppertal Neuenhof 1930 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Wuppertal Neuenhof 1930 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (en)  
(ggf. zusätzlich: gesetzlicher Vertreter und / oder abweichender Kontoinhaber)