



# TSV Bayer Dormagen e.V.

Höhenberg 40, 41539 Dormagen

Tel.-Nr. 02133/77744-0, [info@tsv-bayer-dormagen.de](mailto:info@tsv-bayer-dormagen.de)

## Kündigung/Um-, Zusatzmeldung/Datenänderung

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

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ O weiblich O männlich O divers

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Weitere Familienmitglieder sind im Verein: O ja O nein

**Kündigung der Gesamtmemberschaft**  
Hiermit kündige ich die Mitgliedschaft zum \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ lt. Satzung

**Kündigung einer Abteilung** (Die Mitgliedschaft im TSV Bayer Dormagen bleibt bestehen.)  
Hiermit kündige ich die Mitgliedschaft in folgender Abteilung:

Name der Abteilung

Datum:

**Anmeldung in einer Abteilung**  
Ich bin bereits Mitglied im TSV Bayer Dormagen. Ich melde mich hiermit zusätzlich für folgende Abteilung an:

Name der Abteilung

Datum:

**Aktiv- oder Passivmeldung** (Passive Mitgliedschaft = 5 €/Monat)

O aktiv O passiv

Datum:

**Änderung von Kontodaten**  
Ich möchte über folgende Änderungen informieren:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV Bayer Dormagen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Bayer Dormagen 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.

NAME, VORNAME KONTOINHABER

KREDITINSTITUT

BIC

DE \_\_\_\_\_

IBAN

**UNTERSCHRIFT** (bei Kindern/Jugendlichen unter 18 Jahren gesetzliche/r Vertreter\*in):



Datum, Ort und Unterschrift