TuS Aschaffenburg-Damm 1863 e. V.,
Schillerstraße 60, 63741 Aschaffenburg
www.tus-damm.de **Tel.: (0 60 21) 4 65 93** **email: info@tus-damm.de**
Geschäftszeit: Mittwoch 10.00 bis 12.00 Uhr und Mittwoch 17.00 bis 19.00 Uhr

☐ Namen und / oder Adressenänderung

Name *(neu):	.....	***Name *(alt):***	.....
Vorname *(neu)	.....	***Vorname *(alt):***	.....
***Straße:**	.....	***PLZ / Ort:**	.....
***geboren:**	.....	**Beruf:**	.....
***Tel.:**	.....	**Fax:**	.....
Handy:	.....	**eMail:**	.....

Diese Änderungsmeldung gilt auch für folgende Familienmitglieder die Mitglied in der TuS-Damm sind.

.....

*..... *..... *.....
Datum **Unterschrift Mitglied** **Unterschrift Erziehungsberechtigter**

☐ Bank – Daten Ändern

* Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige ich die TuS Aschaffenburg-Damm 1863 e. V. widerruflich die von mir zu entrichtenden Beiträge (auch Nachforderungen) bei Fälligkeit jährlich zulasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen:

***Alte-BLZ**:_____ ***Alte-Konto-Nr.**: _____

***Neu-BIC**:_____ ***Neu-IBAN.**: _____
Die neue BIC und IBAN-Nr. steht auf ihrem Kontoauszug Muster für IBAN Nr. DExx xxxx xxxx xxxx xxxx xx

***Name der Bank**:.....

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s. o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

*..... *..... *.....
Datum **Name in Druckschrift** **Unterschrift** Kontoinhaber