



Änderungsmitteilung

TG Schwalbach 1887 e.V.

Jahnstraße 8, 65824 Schwalbach

Telefon 06196-7613888

www.tgschwalbach.de

info@tgschwalbach.de

Vorname, Name

Straße

PLZ/Ort

Mitglieds-Nr. _____ (wenn bekannt)

Öffnungszeiten der Geschäftsstelle

Dienstag 15.30 Uhr bis 17.30 Uhr

Donnerstag 10.00 Uhr bis 12.00 Uhr

Hiermit bitte ich nachfolgende Änderungen in Zukunft zu berücksichtigen:

Änderung des Namens/ Adresse ab _____	
Neuer Name: _____	
Straße: _____	Hausnr.: _____
PLZ: _____	Ort: _____
Telefon: _____	Email: _____

Mitgliedschaftsänderungen/ Mitteilungen: _____

Änderung der Bankverbindung ab _____	Name: _____
IBAN: _____	BIC: _____
Bank: _____	
Unterschrift des Kontoinhabers: _____	

SEPA Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Turngemeinde Schwalbach 1887 e.V., die von mir zu entrichtende Zahlungen bei Fälligkeiten von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Turngemeinde Schwalbach 1887 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.

Ort/Datum

Unterschrift
(bei Kindern der gesetzliche Vertreter)