



SV Rot-Weiß Walldorf e.V. - Änderungsantrag

Postanschrift: SV Rot-Weiß Walldorf e.V., Postfach 23 33, 64534 Mörfelden-Walldorf

Clubhaus: Rot-Weiß Walldorf, An den Sportplätzen 27, 64546 Mörfelden-Walldorf

Mitgliederverwaltung: Martina Leddin, 06105 454784, mitgliederverwaltung@rw-walldorf.de

Mitgliedsnummer: _____

Name: _____ Vorname: _____

Die Änderung soll zum ____ / ____ / _____ erfolgen.

Änderung der Anschrift:

Straße/Nr.: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Änderung der Kontaktdaten:

Telefon / Mobilfunk: _____ E-Mail: _____

Ummeldung: alte Abteilung _____ neue Abteilung _____

zusätzliche Anmeldung: zur Abteilung _____

Informationen zur aktuellen Beitragsstruktur:

Mitgliedbeitrag laut Beschluss der Mitgliederversammlung:

- aktive Mitgliedschaft monatlich 7,50 € - passive Mitgliedschaft monatlich 6,00 €

Sonderbeiträge / Sonderumlagen laut Beschluss der jeweiligen Abteilung:

- Sonderbeitrag Fußball monatlich 2,50 € (ab Vollendung des 18. Lebensjahres)
- Sonderbeitrag Sportkegeln (Bahngebühr) monatlich 5,50 € (ab Vollendung des 18. Lebensjahres für Aktive)
- Sonderbeitrag Tanz monatlich 3,50 € (ohne Ballett/Turniere) bzw. monatlich 8,50 Euro (mit Ballett/Turniere)
- Sonderbeitrag Gospelchor monatlich 5,50 €
- Sonderbeitrag Badminton monatlich 1,00 €, ab Vollendung des 18. Lebensjahres monatlich 2,00 €
- Sonderumlage Fußball (Kunstrasenplatz) monatlich 2,00 € (ab 01.01.2011 befristet bis 31.12.2020)

Unterschrift: _____

(bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich)

neue Bankverbindung

SEPA-Lastschrift-Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den SV Rot-Weiß Walldorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Rot-Weiß Walldorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-ID des Vereins: DE25ZZZ00000285184 / Mandatsreferenz: wird im Begrüßungsschreiben mitgeteilt

Gewünschter Zahlungsrhythmus:

(Der Einzug erfolgt zum genannten

Termin oder am folgenden Bankarbeitstag)

unveränderter Rhythmus

vierteljährlich (01.02./01.05./01.08./01.11.)

halbjährlich (01.02./01.08.)

jährlich (01.02.)

IBAN: _____ BIC: _____

Name des Kontoinhabers * : _____

Anschrift des Kontoinhabers * : _____

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers: _____

(bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich)

* Angaben zum Kontoinhaber nur erforderlich, falls abweichend von obigen Angaben.

Stand 1/2015