

# Änderungsformular zur Mitgliedschaft



**SV Eintracht Oppenheim e.V.**

Weierstraße 14

56154 Boppard - Oppenheim

[www.sve-o.de](http://www.sve-o.de) info@sve-o.de

- Hat sich Ihre Anschrift nach einem Umzug geändert?
- Möchten Sie eine Abmeldung oder Nachmeldung vornehmen?
- Soll der Beitragssatz zukünftig von einem anderen Konto eingezogen werden?
- Möchten Sie eine Einzelbeitrags- oder Familienbeitragsumstellung vornehmen?
- Haben sich sonstige Kontaktdaten geändert?
- Möchten Sie aus dem Verein austreten und die Mitgliedschaft kündigen?

Für die o. g. und/oder weitere Änderungen/Ergänzungen nutzen Sie bitte dieses Änderungsformular.

Name, Vorname \*

---

Straße, Haus-Nr. \*

---

PLZ und Wohnort \*

---

Telefon-Nr.

---

E-Mail-Adresse

---

Ich/wir möchte/möchten folgende Änderungen/Ergänzungen mitteilen:

(Nur für Änderungen des Beitragssatzes/des Zahlers/der Kontodaten: Bitte umliegendes SEPA-Lastschriftmandat neu ausfüllen.)  
(Bei Nachmeldungen bitte Name, Vorname, Geburtsdatum und Sportabteilung entsprechend Beitrittserklärung angeben.)  
(Im Falle einer Kündigung bitte das vorgesehene Austrittsdatum mit angeben. Der Eingang der Kündigung wird schriftlich bestätigt.)

**Beschreibung der Änderungen/Ergänzungen:**

---

---

---

---

---

---

(Durch dieses Änderungsformular bleiben die im Zuge der Beitrittserklärung eingegangenen Verpflichtungen zur Einhaltung der Vereinssatzung und -ordnungen unberührt. Die Satzung und weitere Informationen finden Sie im Internet unter: <http://www.sve-o.de>)

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

# SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

## Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**SV Eintracht Oppenheim e.V.**

1. Vorsitzender/Vorstand  
Weiherstraße 14  
56154 Boppard

Gläubiger-Identifikationsnummer

**DE61ZZZ00000097132**

Mitgliedsnummer (Mandatsreferenz-Nr.)

**WIRD SEPARAT MITGETEILT \*\***

Ich ermächtige den SV Eintracht Oppenheim e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SV Eintracht Oppenheim 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/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben Kontoinhaber/Zahler:

Bitte in Druckbuchstaben schreiben

Name \* \_\_\_\_\_

Vorname \* \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.\* \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort \* \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Beitrag \_\_\_\_\_ gemäß Beitragsordnung (siehe Beitrittserklärung unter [www.sve-o.de](http://www.sve-o.de))

IBAN \* 

D	E																				
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC \* 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

(\*) Pflichtangaben. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen.

(\*\*) Die Mandatsreferenznummer wird beim Lastschriftverfahren auf dem Kontoauszug angegeben.