

# SV Hohenkammer 1947 e.V.

Geschäftsstelle: 85411 Hohenkammer - Pfarrer-Eggerstr. 17; [www.sv-hohenkammer.de](http://www.sv-hohenkammer.de)



eingegangen am: \_\_\_\_\_

## Änderungs-Mitteilung (Aufnahme-Antrag liegt bereits vor)

- Auf Grund der Erreichung meiner Volljährigkeit setze ich meine Mitgliedschaft als selbstständiges Vollmitglied fort.
- Ich befinde mich noch in Ausbildung/ im Studium/ in Wehrpflicht/ arbeitslos und beantrage für diese Zeit weiterhin den Jugendbeitrag. (schriftlicher Nachweis erforderlich)
- Meine Bankverbindung hat sich geändert. Bitte Seite 2 ausfüllen.
- Als weitere/s Mitglied/er unserer Familienmitgliedschaft melde ich hiermit an:

Name	Vorname	geb. am
Name	Vorname	geb. am

### Meine Daten:

Familienname	Vorname	
geb. am	Telefon	E-Mail (freiwillige Angabe)
Wohnort (PLZ)	Strasse	
Ort	Datum	Unterschrift des Mitglieds bzw. Erziehungsberechtigten

## Kündigung zum \_\_\_\_\_

Grundsätzlich nur zum Jahresende möglich und schriftlich bis **spätestens 4 Wochen vor Jahresende** (Poststempel).

Bestätigung erwünscht: nein  ja  Adresse/email: \_\_\_\_\_

Name	Vorname	geb. am
Ort	Datum	Unterschrift des ausscheidenden Mitglieds bzw. Erziehungsberechtigten

# SV Hohenkammer 1947 e.V.

Geschäftsstelle: 85411 Hohenkammer - Pfarrer-Eggerstr. 17; [www.sv-hohenkammer.de](http://www.sv-hohenkammer.de)



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Sportverein Hohenkammer e.V.**  
**Pfarrer-Egger-Str.17**  
**85411 Hohenkammer**

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE39SVH00000305690

Mandatsreferenz

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

**„Sportverein Hohenkammer e.V.“**

den von mir/uns zu entrichtenden Vereinsbeitrag bei Fälligkeit (spät. zum 31.März des laufenden Geschäftsjahres) von meinem/unsere(n) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. (Anderenfalls erfolgt eine kostenpflichtige Rechnungserstellung durch den Verein)

Zugleich weise(n) ich /wir mein/unser Kreditinstitut an, die von **„Sportverein Hohenkammer e.V.“** auf mein /unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN  
DE

Ort, Datum

Unterschrift\*

\*(bei Mitgliedern unter 18Jahre ist die Unterschrift der Eltern erforderlich)