



# Sportverein „Hertha“ 1911 e.V. Buschhoven

**Stammverein**  
Seniorenfußball  
**Abteilungen**  
Juniorenfußball  
Alte Herrenfußball  
Badminton  
Damen Gymnastik A  
Damen Gymnastik B  
Faustball  
Herrengymnastik  
Volleyball  
Kindertanzen  
Kinderturnen  
Kinder-Leichtathletik  
Lauffreize  
Boule  
Nordic-Walking  
Reha-Fitness und  
Gesundheitssport  
Männer von Flanke

## - Änderungsmitteilung -

meine Stammdaten haben sich geändert (siehe Abschnitt neue Stammdaten).

meine Bankverbindung hat sich geändert (siehe Abschnitt Lastschriftverfahren).

**bisher gemeldete Daten (bitte bei jeder Mitteilung einer Änderung vollständig angeben)**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Strasse: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

.....

### **Neue Stammdaten:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

verheiratet seit: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Mit der Veröffentlichung persönlicher Daten (Fotos, Lizenzen, oder sonstiger sportliche Daten) auf der Internetseite des SV Hertha Buschhoven erkläre ich mich einverstanden.

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Ort, Datum und Unterschrift des Antragstellers (falls Minderjährig, zusätzlich: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

.....

### **SEPA Lastschriftmandat**

Gläubiger-Ident-Nr: **DE13ZZZ00000036595** Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Sportverein SV Hertha Buschhoven 1911 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein SV Hertha Buschhoven 1911 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Strasse und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstituts: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

**Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an Heinz-Peter Schneider, Marie-Curie-Strasse 3, 53359 Rheinbach**