

# Änderungsmeldung

senden Sie das ausgefüllte Formular bitte per Post an: TSV Loccum e.V., Wiedensäehler Str. 30,  
31547 Rehburg-Loccum, oder als PDF per Mail an: verein@tsv-loccum.de



**bisherige erfasste Angaben:** (bei Adressänderung hier alte Anschrift eintragen!)

Mitgliedsnummer (sofern bekannt): \_\_\_\_\_

handschriftliche Eintragungen  
bitte in Druckschrift!

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

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

**Straße / Nr.:** \_\_\_\_\_

**PLZ:** \_\_\_\_\_ **Ort:** \_\_\_\_\_

**Änderungsdatum** \_\_\_\_\_ bzw.  ab sofort

## 1. Änderung der Mitgliedschaft

Mir ist bekannt, dass dadurch geänderte Beiträge bzw. zusätzliche Spartenbeiträge durch den TSV Loccum erhoben werden können, die bei einem Wechsel mit sofortiger Wirkung fällig werden.

### Beitragsänderung:

aktiv  passiv

Familienbeitrag: \*  Neuerteilung / Änderung  Aufhebung

im Familienbeitrag erfasste Personen:

Geburtsdatum:

nur bei Aufhebung:

1. Antragsteller: \_\_\_\_\_  einzeln  Kündigung

2. Erwachsener: \_\_\_\_\_  einzeln  Kündigung

1. Kind: \_\_\_\_\_  einzeln  Kündigung

2. Kind: \_\_\_\_\_  einzeln  Kündigung

3. Kind: \_\_\_\_\_  einzeln  Kündigung

4. Kind: \_\_\_\_\_  einzeln  Kündigung

\* Neumitglieder füllen bitte zusätzlich einen Aufnahmeantrag aus und reichen diesen ein! Bei Aufhebung des Familienbeitrags bitte die weitere Mitgliedschaft oder Kündigung der Familienmitglieder ankreuzen! Bei Kündigungen bitte ebenfalls den Abschnitt unter "Kündigung" ausfüllen!

Antrag auf Beitragsermäßigung / Beitragsbefreiung:

Ich beantrage für das o.a. Mitglied den ermäßigten Mitgliedsbeitrag / Beitragsbefreiung aus folgenden Gründen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass die Erteilung einer Beitragsermäßigung / Befreiung gemäß der Satzung des Vereins erfolgt und einen Beschluss des Vereinsvorstandes erfordert. Der Vorstand wird in seiner nächsten geplanten Sitzung über den Antrag entscheiden und den Antragsteller schriftlich über das Ergebnis informieren.

**Spartenwechsel:**  Fußball  Tischtennis  Reha-/ Gesundheitssport  Tennis  
 Handball  Turnen/ Gymnastik  \_\_\_\_\_

**Kündigung:**  Hiermit kündige ich meine bisherige Mitgliedschaft im TSV Loccum e.V. von 1895  
 zum nächstmöglichen Zeitpunkt zum (Datum): \_\_\_\_\_

Die Kündigung bedarf der Schriftform und muss eigenhändig unterschrieben werden. Die Kündigung wird zum Ende des Quartals wirksam, in dem die Kündigung erfolgt. Die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats endet automatisch zu diesem Zeitpunkt. Das bisherige Mitglied verpflichtet sich, alle offenen unbestrittenen Forderungen bis zum Ende seiner Mitgliedschaft zu erfüllen und eventuell in seinem Besitz befindliches Eigentum des TSV Loccum fristgerecht zurückzugeben.

## 2. Änderung persönlicher Daten

neuer Familienname :

\_\_\_\_\_

z.B. bei Änderung des Familienstands wie  
Eheschließung etc.

neue Anschrift:

Straße / Nr. :

\_\_\_\_\_

PLZ :

Ort :

\_\_\_\_\_

neue Kontaktdaten:

Telefon :

\_\_\_\_\_

Mobil :

\_\_\_\_\_

E-Mail :

\_\_\_\_\_

## 3. Änderung der Kontoverbindung / Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: TSV-Loccum

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE67ZZZ00000346217

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Zahlungsart:  vierteljährlich  jährlich

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den TSV Loccum e.V. widerruflich, den zu entrichtenden Vereinsbeitrag von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift (vorgeschrieben lt. §22 Abs. 1 der Satzung) einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom TSV Loccum e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Fälligkeit des Beitrags: jeweils Ende Februar, Mai, August und November.

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.

Kontoinhaber:

\_\_\_\_\_

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber) \*

Eine Änderung der Kontoverbindung ist hier separat durch eine Unterschrift des Kontoinhabers zu bestätigen!

Ich bestätige die Richtigkeit der im Änderungsantrag gemachten Angaben und bin mir der Konsequenzen, die sich insbesondere bei Änderungen unter Punkt 1 (Änderung der Mitgliedschaft) für meinen Sport- und Trainingsbetrieb ergeben können bewusst. Über Veränderungen, die insbesondere eine Anpassung der Beitragssätze nach sich ziehen, werde ich den TSV Loccum unaufgefordert in Kenntnis setzen.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift des Antragstellers (bei Minderjährigen die eines Erziehungsberechtigten)

Hinweis: Ihre persönlichen Daten werden zum ausschließlichen Zweck der Mitgliederverwaltung unter Beachtung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bzw. der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) elektronisch gespeichert.