

Änderung zum Mitgliedsantrag zur Mitgliedschaft

Stand Jan. 2024



Geschäftsstelle
Bowling Vereinigung Mainz e.V.
Frank Schier · Bahnweg 11 · 55129 Mainz
e-mail: info@bvmainz.de

Rheinessen Sparkasse
Bowling Vereinigung Mainz e.V.
IBAN: DE86 5535 0010 1029 1699 41
BIC: MALADE51WOR

Vorname										
Nachname										
Strasse / Nr.										
PLZ / Ort										
Telefon										
Mobil										
e-mail										
Geburtsdatum						(tt . m m . j j j j)				
Geburtsort										
Geschlecht		männlich		weiblich		andere				
Staatsangehörigkeit										
T-Shirt Größe	XS	S	M	L	XL	2 XL	3 XL	4 XL	5 XL	

Mitgliedsnummer				

**Ich beantrage folgende Änderungen meiner Mitgliedschaft in der
Bowling Vereinigung Mainz e.V. ab dem/ zum**

--

tt . m m . j j j j

Änderung der Anschrift wie oben genannt	
Wechsel von passiver Mitgliedschaft zu aktiver Mitgliedschaft (Antrag LfV & Passbild folgt)	
Wechsel von passiver Mitgliedschaft zu aktiver Mitgliedschaft (Antrag LfV & Passbild liegen bei)	
Wechsel von aktiver Mitgliedschaft zu passiver Mitgliedschaft (Antrag LfV & Pass folgt)	
Wechsel von aktiver Mitgliedschaft zu passiver Mitgliedschaft (Antrag LfV & Pass liegen bei)	
Änderung der T-Shirt Größe wie oben genannt	
Änderung der T-Shirt Größe wie oben genannt (Rückgabe vorhandenem gereinigtem Trikot)	
Änderung der Bankverbindung wie folgt (siehe SEPA Mandat)	
Kündigung der Mitgliedschaft (Rückgabe Vereinstrikot & ggf. Spielerpass erfolgen noch)	
Kündigung der Mitgliedschaft (Rückgabe Vereinstrikot und ggf. Spielerpass liegen bei)	

Mainz, den _____ (Datum) _____ (Unterschrift Mitglied)

(Vor- & Nachname --- gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen --- Unterschrift)

	<u>Bearbeitungsdatum</u>	<u>bearbeitet durch:</u>
Änderung Mitgliederverwaltung	_____	_____
Kopie an Sport- & Kassenwart	_____	_____
Bearbeitung Sportwart	_____	_____
Bearbeitung Kassenwart	_____	_____
Mandat angelegt - Kassenwart	_____	_____
Mandat gelöscht - Kassenwart	_____	_____

SEPA-Lastschriftmandat

Angaben zum Mitglied

Vorname	
Nachname	

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00000681082

Mandatsreferenz:

BVM					
-----	--	--	--	--	--

(mit Mitgliedsnr. ergänzen 5stellig z.B. 00003=BVM00003)

Ich ermächtige die *Bowling Vereinigung Mainz e. V.* Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der *Bowling Vereinigung Mainz e. V.* auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Angaben zum Kontoinhaber

Vorname	
Nachname	

IBAN:

DE?? ???? ???? ???? ???? ??

BIC:

Name der Bank:

(Bankhaus XXX, Bad Musterstadt)

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.

Für Rücklastschriften erhebt die *Bowling Vereinigung Mainz e. V.* eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 15,-€.

Mainz, den

_____ (Datum)

_____ (Unterschrift Kontoinhaber)