



## Änderungsmitteilung SV Arminia Kapellen/Hamb 1946 e.V.



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

### Änderung Name

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

### Änderung Kontaktdaten

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Mobil-Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### Änderung Mitgliedschaftsstatus

aktives Mitglied:

passives Mitglied:

### Änderung Beitragsstatus und/oder Kontodaten

| Beitrag                       | halbjährlich                     | jährlich                          |
|-------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| Kinder/Jugendliche < 18 Jahre | <input type="checkbox"/> 33,00 € | <input type="checkbox"/> 66,00 €  |
| Mitglieder >=18 Jahre         | <input type="checkbox"/> 42,00 € | <input type="checkbox"/> 84,00 €  |
| Familien                      | <input type="checkbox"/> 87,00 € | <input type="checkbox"/> 174,00 € |
| Passive Mitglieder            | <input type="checkbox"/> 22,50 € | <input type="checkbox"/> 45,00 €  |

**Kontoinhaber** \_\_\_\_\_

**IBAN** \_\_\_\_\_

**Bank** \_\_\_\_\_

**SEPA-Mandat: wiederkehrende Lastschrift**

Hiermit ermächtige ich den SV Arminia Kapellen-Hamb e.V. widerruflich, die im Voraus fälligen Beiträge einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
**Ort/Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Mitglied**