

Änderungsantrag

Mitgl.-Nr.:

aktive Mitgliedschaft

passive Mitgliedschaft

Vor-, Zuname:

Straße:

Mobil:

PLZ / Ort:

Beruf / Status*

E-Mail:

Sportzweig:

Telefon

Änderung ab

*** Bei Inanspruchnahme eines ermäßigten Beitrages unbedingt entsprechenden Nachweis beifügen!**

Ort, Datum

Unterschrift des Mitgliedes
oder Erziehungsberechtigten

Ich bitte/Wir bitten um Zahlung per SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung / ehemals Lastschriftverfahren)
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE62 KSV00000109433 – Mandatsreferenz: WIRD GESONDERT MITGETEILT

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die KSV Holstein v. 1900 e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der KSV Holstein v. 1900 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Zahlungsweise: Einzug **vierteljährlich:** 01. Januar, 01. April, 01. Juli, 01. Oktober

Einzug **halbjährlich:** 01. Januar und 01. Juli

Einzug **jährlich:** 01. Januar

Name des Kontoinhabers

Straße

PLZ / Ort

Kreditinstitut

BIC

Bankleitzahl

IBAN **DE**

Kontonummer

Unterschrift des
Kontoinhabers

Formular bitte ausgefüllt und unterschrieben senden an:

KSV Holstein von 1900 e.V.

Steenbeker Weg 150

24106 Kiel

Telefax: 0431/38 90 24 103

E-Mail: mitgliedschaft@holstein-kiel.de