



Formular zur Änderung der Mitgliedschaft

Version: v2017Aug

Persönliche Daten		Mitgliedsnummer (wird vom Vorstand ausgefüllt)	
Vorname:			
Nachname:			
Änderungen der Persönlichen Daten			Vermerkt? (Vorstand)
Anschrift: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Falls ja:	Straße & Hausnummer: _____ PLZ: _____ Stadt: _____	
E-Mail & Telefon: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Falls ja:	E-Mail-Adresse: _____ Festnetz: _____ <input type="checkbox"/> bisherige Festnetz löschen Mobil: _____ <input type="checkbox"/> bisherige Mobilnummer löschen	
Bankdaten: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Falls ja:	Kontoinh.: _____ IBAN: DE _____ Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZ00001391618 Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer Ich ermächtige den Kanu-Sport-Kassel e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen Zahlungsdienstleister an, die von dem Kanu-Sport-Kassel 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Mitgliedschaft: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Falls ja:	<input type="checkbox"/> Änderung in Familienmitgliedschaft mit Partner (Name): _____ <input type="checkbox"/> Änderung in Einzelmitgliedschaft <input type="checkbox"/> Änderung Status in <input type="checkbox"/> AKTIV oder <input type="checkbox"/> PASSIV <input type="checkbox"/> Änderung Beitrag in <input type="checkbox"/> BEGÜNSTIGT oder <input type="checkbox"/> NICHT BEGÜNSTIGT	
Sonstiges: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Falls ja:	_____	
An-/ Abmeldung von Schränken & Boots-/ Stegplätzen			Vermerkt? (Vorstand)
Bootsplatz <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Falls ja:	<input type="checkbox"/> Anmeldung <input type="checkbox"/> Kündigen Gang: _____ Bootsplatz: _____	
Schrank <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Falls ja:	<input type="checkbox"/> Anmeldung <input type="checkbox"/> Kündigen Gang: _____ Schranknummer: _____	
Stegplatz <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Falls ja:	<input type="checkbox"/> Anmeldung <input type="checkbox"/> Kündigen Stegplatz: _____	
Kündigung der Mitgliedschaft			Vermerkt? (Vorstand)
<input type="checkbox"/> Ja, ich möchte meine Mitgliedschaft am Kanu-Sport-Kassel e.V. unter Einhaltung der 4-wöchigen Kündigungsfrist zum Jahresende 20 __ __ kündigen.			
Grund der Kündigung: _____			

Ort, Datum, Unterschrift