



## Sportvereinigung Eberstadt e. V. (SVE)

Brandenburger Str. 65, 64297 Darmstadt

Telefon 06151-601539 / Fax 06151-601540

E-Mail: [sv-eberstadt@gmx.de](mailto:sv-eberstadt@gmx.de) [www.sveberstadt.de](http://www.sveberstadt.de)

### Veränderungsmitteilung

#### Ich bin umgezogen , habe geheiratet , Abteilungswechsel

Herr       Frau (bitte ankreuzen)      Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_

Plz: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
des Mitgliedes oder der Erziehungsberechtigten

#### Neue Bankverbindung , SEPA LASTSCHRIFT VOLLMACHT

Name, Anschrift und Unterschrift des Mitgliedes bitte oben eintragen

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

bei der \_\_\_\_\_ (Name der Bank)

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
des Kontoinhabers falls abweichend

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Abteilungswechsel zum Datum 01. \_\_\_\_\_

Wechsel Von : Bogensport , Fußball , Karneval , Radball , Tennis , Tisch-Tennis

Wechsel Zu : Bogensport , Fußball , Karneval , Radball , Tennis , Tisch-Tennis

**(falls in zwei Abteilungen bitte beide markieren)**

Name, Anschrift und Unterschrift des Mitgliedes bitte oben eintragen