



## Antrag auf Änderung der Mitgliederdaten

Name, Vorname	Geburtsdatum	Mitgliedsnummer

PLZ, Wohnort	Straße, Haus-Nr.

**Abteilungswechsel** ab: \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Aikido	<input type="checkbox"/> Kegeln	<input type="checkbox"/> Tischtennis	<input type="checkbox"/> Aikido	<input type="checkbox"/> Kegeln	<input type="checkbox"/> Tischtennis
<input type="checkbox"/> Badminton	<input type="checkbox"/> Leichtathletik	<input type="checkbox"/> Turnen	<input type="checkbox"/> Badminton	<input type="checkbox"/> Leichtathletik	<input type="checkbox"/> Turnen
<input type="checkbox"/> Gewichtheben	<input type="checkbox"/> Radsport	<input type="checkbox"/> TU- RuR	<input type="checkbox"/> Gewichtheben	<input type="checkbox"/> Radsport	<input type="checkbox"/> TU- RuR
<input type="checkbox"/> Handball	<input type="checkbox"/> Ringen	<input type="checkbox"/> TU - MuKi	<input type="checkbox"/> Handball	<input type="checkbox"/> Ringen	<input type="checkbox"/> TU-MuKi
<b>Bisherige Abteilung</b>			<b>Jetzige Abteilung</b>		

**2. und weitere Abteilungszugehörigkeit**

<input type="checkbox"/> Aikido	<input type="checkbox"/> Kegeln	<input type="checkbox"/> Tischtennis	<input type="checkbox"/> Aikido	<input type="checkbox"/> Kegeln	<input type="checkbox"/> Tischtennis
<input type="checkbox"/> Badminton	<input type="checkbox"/> Leichtathletik	<input type="checkbox"/> Turnen	<input type="checkbox"/> Badminton	<input type="checkbox"/> Leichtathletik	<input type="checkbox"/> Turnen
<input type="checkbox"/> Gewichtheben	<input type="checkbox"/> Radsport	<input type="checkbox"/> TU- RuR	<input type="checkbox"/> Gewichtheben	<input type="checkbox"/> Radsport	<input type="checkbox"/> TU- RuR
<input type="checkbox"/> Handball	<input type="checkbox"/> Ringen	<input type="checkbox"/> TU-MuKi	<input type="checkbox"/> Handball	<input type="checkbox"/> Ringen	<input type="checkbox"/> TU-MuKi
<b>1. Abteilung (Hauptzugehörigkeit)</b>			<b>2. und weitere Abteilung</b>		

**Neue Anschrift**

PLZ, Wohnort	Straße, Haus-Nr.	Mail
Telefon	Mobiltelefon	

**Neue Bankverbindung - SEPA-Lastschriftverfahren**

Zahlungsempfänger: TSG Haßloch e.V., Ludwig-Gramlich-Str.1, D-67454 Haßloch- Gläubiger-ID: DE46TSG00000250177 – Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer. Ich ermächtige den o.a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Die Einlösung des Beitrages erfolgt halbjährlich im Januar und Juli jeden Jahres der Mitgliedschaft.

	DE	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _
--	----	-----	---------	---------	---------	-----

Kreditinstitut IBAN

--	--

Kontoinhaber (Druckschrift)

Unterschrift Kontoinhaber

Haßloch, den \_\_\_\_\_  
Mitglieder unter 18 Jahre

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

\_\_\_\_\_  
Name Erziehungsberechtigter (in Druckschrift)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

**Hinweise zum Datenschutz**

Der Schutz und die Sicherheit Ihrer Daten sind uns wichtig. Auf unserer Homepage [www.tsg-hassloch.de](http://www.tsg-hassloch.de) finden Sie unter „Downloads“ alle wichtigen Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und die Ihnen zustehenden Rechte. (Informationspflicht gem. Artikel 12-14 DSGVO).

Auskünfte erteilt: Geschäftsstelle – Tel. 06324-80050 - Mail: [tsg.hassloch@t-online.de](mailto:tsg.hassloch@t-online.de) -  
Geschäftszeiten Mo, Di, Do 8.00 Uhr bis 12.00 Uhr und Frei 17.00 bis 18.00 Uhr.