



## ABTEILUNGSÄNDERUNG

Ich beantrage die Änderung folgender Abteilungsmitgliedschaften

BITTE MIT GROSSBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

Familienname

Vorname

Geburtsdatum (TT/MM/JJ)

Ich bin bereits Mitglied in der/den Abteilung/en \_\_\_\_\_

### Eintritt in die Abteilung:

1. Abteilungsanmeldung

Eintrittsdatum (TT/MM/JJ)

2. Abteilungsanmeldung

Eintrittsdatum (TT/MM/JJ)

### Austritt aus der Abteilung:

1. Abteilungsabmeldung

Austrittsdatum (TT/MM/JJ)

2. Abteilungsabmeldung

Austrittsdatum (TT/MM/JJ)

### Erteilung Lastschriftmandat (bitte ausfüllen):

## SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungspflichtiger: Familienname

Vorname

Zahlungspflichtiger: Straße und Hausnummer

Zahlungspflichtiger: PLZ Wohnort

Zahlungspflichtiger: Land

Zahlungspflichtiger: IBAN

Zahlungspflichtiger: BIC

Zahlungspflichtiger: Kreditinstitut

### Kreditorangaben

SVE Hamburg  
Redingskamp 25, 22523 Hamburg  
Deutschland  
Gläubiger ID: DE60ZZZ00000351969

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den SVE Hamburg, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von SVE Hamburg auf mein (unser) Konto gezogenen 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.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. des Erziehungsberechtigten)

### GESCHÄFTSSTELLE

Redingskamp 25, 22523 Hamburg  
Tel. 040 / 570 007-0  
Fax 040 / 570 007-11

### SPORTBÜRO IM BÜRGERHAUS

Alte Elbgastraße 12, 22523 Hamburg  
Tel. 040 / 55 20 49 20  
Fax 040 / 55 20 49 24

### BANKVERBINDUNGEN

Sparda Bank Hamburg: IBAN DE07 2069 0500 0000 6037 59, BIC GENODEF1S11  
Hamburger Sparkasse: IBAN DE90 2005 0550 1049 2102 61, BIC HASPDEHXXX