

Hamburg



Blue Devils e.V.

## Änderungsformular ( ab 01.01.2017 )

**Folgende Änderungen zur Mitgliedschaft möchte ich dem Verein  
Hamburg Blue Devils e.V. mitteilen**  
(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

**Nachname:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_ **Mitglieds Nr.:** \_\_\_\_\_

### Änderung der Anschrift:

**Straße:** \_\_\_\_\_ **PLZ:** \_\_\_\_\_ **Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ **Mobil:** ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_ **Beruf:** \_\_\_\_\_ (freiwillige Angabe)

Ich erkläre, dass alle Angaben zu meiner Person der Wahrheit entsprechen.

**Datum:** \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

(Unter 18 Jahren nur mit Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

### Änderung Bankverbindung:

#### **SEPA-Lastschriftmandat:**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Hamburg Blue Devils e.V., Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hamburg Blue Devils e.V. auf meinem/unseren Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Bisher erteilte SEPA-Lastschriftmandate werden hiermit widerrufen.

**Vorname und Name:** \_\_\_\_\_ (Kontoinhaber)

**Straße und Hausnr.:** \_\_\_\_\_ **PLZ und Ort:** \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_ **BIC:** \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

**IBAN:** DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

**Datum, Ort:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

(Unter 18 Jahren nur die Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

*Der Hamburg Blue Devils e.V. ist berechtigt, die vom Mitglied erhaltenen Daten unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes zu verarbeiten. Der Hamburg Blue Devils e.V. verpflichtet sich, die jeweils gültigen Bestimmungen über Datenschutz gemäß zu beachten.*