

Hamburg



Blue Devils e.V.

Änderungsformular (ab 01.01.2019)

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/unser Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hamburg Blue Devils e.V. auf meinem/unser 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.