TuS Aschaffenburg-Damm 1863 e. V.,
Schillerstraße 60, 63741 Aschaffenburg
www.tus-damm.de **Tel.: (0 60 21) 4 65 93** **email: info@tus-damm.de**
Geschäftszeit: Montag 17.00 bis 19.00 Uhr und Mittwoch 10.00 bis 12.00 Uhr

☐ Namen und / oder Adressenänderung

***Name (neu):**	.....	***Name (alt):**	.....
***Vorname (neu)**	.....	***Vorname (alt):**	.....
***Straße:**	.....	***PLZ / Ort:**	.....
***geboren:**	.....	**Beruf:**	.....
***Tel.:**	.....	**Fax:**	.....
Handy:	.....	**eMail:**	.....

Familienmitglieder (für jedes Mitglied bitte zusätzlich separate Anmeldung ausfüllen)

.....

*..... *..... *.....
Datum **Unterschrift Mitglied** **Unterschrift Erziehungsberechtigter**

☐ Bank – Daten Ändern

* Ermächtigung zum Einzug

von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige ich die TuS Aschaffenburg-Damm 1863 e. V. widerruflich die von mir zu entrichtenden Beiträge (auch Nachforderungen) bei Fälligkeit jährlich zulasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen:

*BLZ:_____ *Konto-Nr.: _____

*Name der Bank:.....

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s. o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

..........*.....
Datum **Name in Druckschrift** **Unterschrift** Kontoinhaber