



Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

## Änderungen der persönlichen Daten

(Bisheriger) Name des Mitglieds

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

Bitte übernehmen Sie folgende Änderungen meiner Daten:

1. Namensänderung

\_\_\_\_\_  
Neuer Nachname

2. Adressänderung

\_\_\_\_\_  
Neue Anschrift (Straße, Ort)

3. Neue / weitere Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer / Handynummer, etc.

4. Neue / weitere E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse (bitte deutlich schreiben, Punkte, Unterstriche, etc.)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigter)

--	--	--



Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

**Änderung der Bankverbindung/des Kontoinhabers  
(bitte vollständig ausfüllen)**

Name des Mitglieds

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

Ich ermächtige den Judo-Club Ahrensburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Judo-Club Ahrensburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Gläubigeridentifikationsnummer: DE80ZZZ00000254318**

**Mandatsnummer (Mitgliedsnummer):** \_\_\_\_\_

1. (Neuer) Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname

2. Anschrift

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

3. Kreditinstitut

4. IBAN

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

5. BIC

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigter)