

## Änderung der persönlichen Daten

|                    |       |                         |       |
|--------------------|-------|-------------------------|-------|
| Name :             | _____ | Vorname :               | _____ |
| PLZ, Wohnort, OT : | _____ | Straße :                | _____ |
| Geburtsdatum :     | _____ | KITA / Schule / Beruf : | _____ |
| Tel. - Nr.: privat | _____ | Tel. - Nr.dienstlich :  | _____ |
| Mobil 1 - Tel.:    | _____ | Mobil 2 - Tel.:         | _____ |
| E-Mail :           | _____ | Nationalität :          | _____ |

Bildungspaket : ja ☐ nein ☐

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers  
(Volljährigkeit)

\_\_\_\_\_  
bei Minderjährigen Unterschrift  
des gesetzlichen Vetreters

## Änderung der Bankverbindung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Verein „Hoyerswerdaer FußballClub e.V.“ die Mitgliedsbeiträge von folgendem Konto per Lastschriftverfahren bis auf schriftlichen Widerruf einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Hoyerswerdaer FußballClub e.V. auf meinem Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Name des Vereinsmitgliedes: \_\_\_\_\_

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

Kreditinstitut : \_\_\_\_\_  
IBAN : \_\_\_\_\_  
BIC : \_\_\_\_\_

- ☐ Halbjährlicher Beitrag 90,00 Euro für aktive Mitglieder  
☐ Halbjährlicher Beitrag 45,00 Euro für Passive / Förderer des Vereins

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers