

# Änderung / Kündigung



## Athleten Club Böckingen Ringen & Sporttreff

Geschäftsstelle: Widmannstr.11 74078 Heilbronn  
Telefon: 07131/ 2775934 Mobil: 0173 /4682999  
Mail: info@ringerinfo.de

(Bitte in Block- oder Maschinenschrift ausfüllen)

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  männlich  weiblich  
Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_ (falls bekannt)

Adress- / Namens- / Telefon- / Emailänderung

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Mitgliedsstatus-Änderungsmitteilung

Ich bin Rentner/in ab \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ (Bitte einmalig Bescheinigung beifügen)

Ich bin auch nach meinem 18. Lebensjahr eine der folgenden Gruppen angehörig: Schüler, Auszubildende, Studenten, Wehr- und Zivildienstleistende (Bitte Bescheinigung beifügen und jährlich erneuern)

Änderung eines SEPA-Lastschriftmandats

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige/n die SKG Böckingen e.V. Abteilung AC Böckingen, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der SKG Böckingen e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE69ACB00001053505**

Mandatsreferenz \_\_\_\_\_ (wird/wurde vom Verein mitgeteilt)

Kontoinhaber (Vorname, Name) \_\_\_\_\_ Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich/uns die SKG Böckingen e.V. Abteilung AC Böckingen über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Kündigung Hiermit kündige ich die Mitgliedschaft zum nächst möglichen Zeitpunkt

Kündigungsgrund: \_\_\_\_\_  
Wir freuen uns, wenn Sie uns Ihren Kündigungsgrund nennen. Sie helfen uns damit, unser Angebot weiter zu verbessern.

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

**Unterschrift**

(unter 18 Jahren Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

**Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin**

(wenn abweichend vom Antragsteller)

Mitglied der



**SKG – Sport- und Kulturgemeinde**

Viehweide 5 – 74080 Heilbronn-Böckingen  
Vors. Ernst Pricha, Kastellstrasse 25, 74080 Heilbronn-Böckingen