

## ABTEILUNGSÄNDERUNG

Ich beantrage die Änderung folgender Abteilungsmitgliedschaften

BITTE MIT GROSSBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

Familienname	Vorname	Geburtsdatum (TT/MM/JJ)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ich bin bereits Mitglied in der/den Abteilung/en \_\_\_\_\_

### Eintritt in die Abteilung:

1. Abteilungsanmeldung	Eintrittsdatum (TT/MM/JJ)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Abteilungsanmeldung	Eintrittsdatum (TT/MM/JJ)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Abteilungsleiters)

### Austritt aus der Abteilung:

1. Abteilungsabmeldung	Austrittsdatum (TT/MM/JJ)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Abteilungsabmeldung	Austrittsdatum (TT/MM/JJ)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Erteilung Lastschriftmandat (bitte ausfüllen):

## SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungspflichtiger: Familienname	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Zahlungspflichtiger: Straße und Hausnummer
<input type="text"/>

Zahlungspflichtiger: PLZ	Wohnort
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Zahlungspflichtiger: Land
<input type="text"/>

Zahlungspflichtiger: IBAN
<input type="text"/>

Zahlungspflichtiger: BIC
<input type="text"/>

Zahlungspflichtiger: Kreditinstitut
<input type="text"/>

### Kreditorangaben

SVE Hamburg  
Redingskamp 25, 22523 Hamburg  
Deutschland  
Gläubiger ID: DE60ZZZ00000351969

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den SVE Hamburg, Zahlungen von meinem (unseren) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom SVE Hamburg 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 (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

X  
\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des volljährigen Kontoinhabers)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

X  
\_\_\_\_\_  
(Unterschrift / ggf. des Erziehungsberechtigten)

### SERVICESTELLE

Furtweg 51  
22523 Hamburg  
Tel.: 040 / 570 007-0  
Fax: 040 / 570 007-11  
Mail: info@sve-hamburg.de

### BANKVERBINDUNGEN

Hamburger Sparkasse: IBAN DE90 2005 0550 1049 2102 61  
Hamburger Volksbank: IBAN DE45 2019 0003 0084 1399 00