

Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_



# Adler 07 Bottrop e.V.

<u>Sportarten:</u>	
Basketball	Judo
Breitensport	Lauftreff
Einradfahren	Leichtathletik
Gymnastik	Orientierungslauf
Handball	Radsport
Herzsport	Wandern

## Änderung

*Bitte Druckbuchstaben verwenden!*

Ich bin damit einverstanden, dass die Angaben für Zwecke des Vereins gespeichert werden.

### Mitglied

\*=Pflichtangaben

_____	_____	_____
<small>Name*</small>	<small>Vorname*</small>	<small>Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)*</small>

**Namensänderung:**

_____	_____
<small>Name</small>	<small>Vorname</small>

**Adress- oder Kontaktdatenänderung:**

_____	_____	_____
<small>Straße Hausnr.</small>	<small>PLZ</small>	<small>Wohnort</small>
_____	_____	
<small>Telefon</small>	<small>Email-Adresse</small>	

**Änderung der Abteilungszugehörigkeit:**

**Mit der Erhebung von Sonderbeiträgen entsprechend der Abteilungsregelungen bin ich einverstanden.**

- |  |       |                                |                                 |
|--|-------|--------------------------------|---------------------------------|
| 1. Abteilung (Beitragsempfängerin)     | _____ | <input type="checkbox"/> aktiv | <input type="checkbox"/> passiv |
| 2. Abteilung                           | _____ | <input type="checkbox"/> aktiv | <input type="checkbox"/> passiv |
| 3. Abteilung                           | _____ | <input type="checkbox"/> aktiv | <input type="checkbox"/> passiv |
| alte Abteilung (wegfallende Abteilung) | _____ | <input type="checkbox"/> aktiv | <input type="checkbox"/> passiv |

_____	_____
<small>Ort, Datum</small>	<small>Unterschrift (ggf. gesetzliche Vertreterin/gesetzlicher Vertreter)</small>

**Änderung der Kontodaten:**

#### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige DJK Adler 07 Bottrop e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von DJK Adler 07 Bottrop e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
 Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____	_____
<small>IBAN</small>	<small>BIC</small>
_____	_____
<small>Kreditinstitut</small>	<small>Kontoinhaberin/Kontoinhaber</small>
_____	
<small>Anschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers</small>	
_____	_____
<small>Ort, Datum</small>	<small>Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers</small>

Geschäftsstelle „Adlerhorst“:  
 Essener Str. 17  
 46236 Bottrop  
 Tel.: 02041 26942  
 Internet: <http://www.adler07.de>

Postfach 10 01 39  
 46201 Bottrop  
 E-Mail: [info@adler-bottrop.de](mailto:info@adler-bottrop.de)

Bankverbindungen:  
 Sparkasse Bottrop  
 Volksbank Kirchhellen eG

BIC WELADED1BOT  
 IBAN DE44 4245 1220 0000 0009 50  
 BIC GENODEM1KIH  
 IBAN DE26 4246 1435 5200 0600 00