



Triathlöwen Bremen

Triathlöwen Bremen e.V., c/o Holger Hilken, Gartenallee 47 c, 28359 Bremen, Mobil: (0179) 2124301
Email: president@triathloewen.de, Internet: www.triathloewen-bremen.de

Änderungsmitteilung Mitglieder Stammdaten:

(z.B. bei Heirat, Umzug, neuer Telefonnummer/Emailadresse, neuer Bankverbindung, etc.)

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Email: _____ @ _____

Geburtsdatum: _____

Startpass: ja Antrag über: <https://www.dtu-info.de/startpass/beantragung> nein

Ich bin mit der Aufnahme in folgende WhatsApp Gruppen einverstanden:

- | | | | |
|-------------------------|----------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| a) LÖWEN – Gebrüll | (allgemeine Infos) | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| b) LÖWEN – Laufen | (alles zum Lauftraining) | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| c) LÖWEN – Schwimmen | (alles zum Schwimmtraining) | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| d) LÖWEN – Radeln | (alles zum Radtraining) | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| e) ggf. weitere Gruppen | (z.B. Ligamannschaft, OrgaTeams) | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Beitragszahlung:

Vereinsbeitrag und Startpassgebühren werden im Januar eingezogen, weitere Kosten für Trainingslager u.ä. immer zeitnah nach entsprechender Ankündigung.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Verein „Triathlöwen Bremen e.V.“ Zahlungen von meinem untenstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein „Triathlöwen Bremen e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Name, Vorname): _____

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____