# OHLIGSER TURNVEREIN 1888 E.V.

Badminton • Faustball • Freizeit- und Gesundheitssport • Handball • Kanu • Schach • Schwimmen •Taekwondo • Tennis • Volleyball
Breitensport • Fitness-Studio • Kinder- und Jugendsport • Leistungssport • REHA-Sport • Seniorenangebote

## Abteilungswechsel / Ummeldung

_____
Name/Vorname des Mitglieds

_____
Geburtsdatum

_____
Anschrift

_____
OTV-Mitgliedsnummer

_____
Aktuelle Abteilung

Solingen, den _____

Hiermit erkläre ich meinen Abteilungswechsel zum nächstmöglichen Zeitpunkt innerhalb des Ohligser Turnvereins 1888 e.V. in die Abteilung:

_____

_____
Unterschrift des Vereinsmitglieds
(bei Minderjährigen Unterschrift
des Erziehungsberechtigten)



# OHLIGSER TURNVEREIN 1888 E.V.

Badminton • Faustball • Freizeit- und Gesundheitssport • Handball • Kanu • Schach • Schwimmen •Taekwondo • Tennis • Volleyball
Breitensport • Fitness-Studio • Kinder- und Jugendsport • Leistungssport • REHA-Sport • Seniorenangebote

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

**Mitgliedsnummer**

## SEPA-Lastschriftmandat

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name / Vorname des Mitgliedes: _____

Zahlungsempfänger: OTV 1888 e.V., Hubertusstr. 12, 42697 Solingen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00000268993

Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer: wird auf Eintrittsbrief mitgeteilt

Zahlungsart:
- Erstbeitrag: einmalige Zahlung nach Erhalt des Eintrittsbriefes bzw. am nächsten Bankarbeitstag
- Folgebeitrag: wiederkehrende Zahlung für Jahreszahler am 01.03. sowie für Halbjahreszahler am 01.03. und am 01.09. bzw. am nächsten Bankarbeitstag

Ich ermächtige (wir ermächtigen) den OTV 1888 e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom OTV 1888 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 (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____
Name / Vorname des Zahlungspflichtigen

_____ _____
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Straße / Hausnummer) (PLZ / Ort)

| D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

IBAN

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

BIC

_____
Name des Kreditinstitutes

_____ _____
Ort / Datum Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Geschäftsstelle: Hubertusstraße 12 • 42697 Solingen • Tel.: 7 17 88 • Fax: 7 72 88 • Öffnungszeiten: Mo - Fr von 10 - 12 Uhr
www.Ohligser-Turnverein.de • mail: info@otv88.de
Konto-Nr.: 110 155 • BLZ: 342 500 00 • Stadtsparkasse Solingen • IBAN: DE09 3425 0000 0000 1101 55 • BIC: SOLSDE33XXX

Geschäftsstelle: Hubertusstraße 12 • 42697 Solingen • Tel.: 7 17 88 • Fax: 7 72 88 • Öffnungszeiten: Mo - Fr von 10 - 12 Uhr
www.Ohligser-Turnverein.de • mail: info@otv88.de
Konto-Nr.: 110 155 • BLZ: 342 500 00 • Stadtsparkasse Solingen • IBAN: DE09 3425 0000 0000 1101 55 • BIC: SOLSDE33XXX