



**Datenblatt** zur Aktualisierung der Mitgliederdaten - bitte bei Änderungen der Anschrift oder der Bankverbindung komplett neu ausfüllen und wieder an uns zurückgeben – vielen Dank!

Vorname	_____		
Nachname	_____	Geburtsdatum	_____
Straße	_____	PLZ / Wohnort	_____
Telefon	_____	Mobil - Telefon	_____

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates**

Hiermit ermächtige/n ich/wir den ASV 1962 Mainflingen e.V. widerruflich, alle fälligen Beiträge und Gebühren in festgelegter Höhe und bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem/unserem folgendem Konto einzuziehen:

IBAN: DE / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_

Bankinstitut / Sitz: .....

Name des Mitgliedes : .....

Name des Kontoinhabers: .....

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Mitglied/Kontoinhaber/ggf. Erziehungsberechtigter

**Einverständniserklärung zur Datenschutzerklärung gemäß DSGVO vom 25.05.2018:**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich mein Einverständnis zur Verarbeitung meiner Daten gemäß der geltenden Datenschutzerklärung des ASV 1962 Mainflingen. Diese kann auf Wunsch eingesehen oder ausgehändigt werden und steht unter [www.asv-mainflingen.de](http://www.asv-mainflingen.de) zur Verfügung.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Mitglied/Kontoinhaber/ggf. Erziehungsberechtigter/r