

Deutscher Kin-Ball-Verband e.V.

Aktualisierung der Mitgliedsdaten

Mitgliedsnummer (vom Verband zu befüllen)	Mitgliedsname (z.B. Vereinsname)	Datum

Dieses Formular dient als Hilfe zur Mitteilung von Änderungen der Mitgliederdaten gegenüber dem Deutschen Kin-Ball-Verband e.V. (DKBV).

Bitte füllen Sie nur den Abschnitt mit den gewünschten Änderungen aus und schicken Sie diesen per Mail an den Vizepräsidenten für Finanzen & Mitgliederverwaltung (www.kinball-deutschland.de/prasidium). Nicht ausgefüllte Felder werden unverändert beibehalten.

Ein aktueller Stand der Daten kann jederzeit beim Vizepräsidenten für Finanzen & Mitgliederverwaltung erfragt werden.

Inhalt:

- | | | | |
|--|-----------|-----------------|-----------|
| 1. Allgemeine Daten des Hauptmitglieds | (Seite 1) | 4. Spielerliste | (Seite 3) |
| 2. Trainingszeiten | (Seite 2) | 5. Sonstiges | (Seite 4) |
| 3. Bankverbindung | (Seite 2) | | |

1. Allgemeine Daten des Hauptmitglieds¹:

Bezeichnung	Neuer Wert
Name des Hauptmitglieds:	
Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl, Ort:	
Ansprechpartner für Kin-Ball:	
Telefon:	
E-Mail:	
Internetadresse:	

¹ Hauptmitglied: Bei Vereinen der Vereinsname; bei Schulen der Schulname; bei anderen juristischen Personen die jeweilige Bezeichnung (z.B. Firmenname); bei Einzelmitglieder der Name des Mitglieds

2. Trainingszeiten zur Veröffentlichung auf der Homepage des DKBV

Bezeichnung	Neuer Wert	Zusätzlich (Z) oder Neu (N) ²
Training 1:		<input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> N
Anschrift der Trainingshalle:		
Trainingszeiten:		
Bemerkung:		
Training 2:		<input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> N
Anschrift der Trainingshalle:		
Trainingszeiten:		
Bemerkung:		
<input type="checkbox"/> Hiermit widerrufen wir das Einverständnis, dass Trainingszeiten auf der Homepage des DKBV veröffentlicht werden. Alle bislang veröffentlichten Daten sollen mit sofortiger Wirkung gelöscht werden.		

3. Bankverbindung:

Gläubiger-ID: DE21ZZZ00002317697 Mandatsreferenz: Ihre persönliche Mitgliedsnummer Ich ermächtige den Deutschen Kin-Ball-Verband e.V., wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. <u>Hinweis:</u> Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
--

Bezeichnung	Neuer Wert
Name (Zahlungspflichtiger):	
IBAN:	
BIC:	
Kreditinstitut:	

² Handelt es sich bei dem angegebenen Training um ein bestehendes Training mit geänderten Trainingszeiten bzw. geänderte Adresse oder ist es ein neues/zusätzliches Training

4. Spielerliste:

Unabhängig von der Änderung sind die Spalten „Vorname“ und „Name“ stets auszufüllen!

VORNAME	NAME	M / W / D	GEBURTSDATUM	E-MAIL	KATEGORIE	Anpassung (A) oder Neu (N) ³
						<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> N

³ Handelt es sich bei dem Spieler um einen bestehenden Spieler, wessen Daten sich ändern (persönliche (Kontakt-)Daten oder auch Kategorie) oder handelt es sich um einen komplett neuen Spieler, in diesem Fall sind alle Spalten zu befüllen.

5. Sonstige Änderungen:

Freitext zum Eintragen von sonstigen Änderungen, welche in den vorangegangenen Punkten 1. bis 4. nicht beinhaltet sind.

Ich/Wir bitten die aufgeführten Änderungen in der Mitgliederverwaltung durchzuführen und zukünftig diese Daten zu verwenden.

Nach erfolgreicher Änderung wird diese per Mail bestätigt.

ACHTUNG: Bei Änderungen der Bankverbindung ist die Unterschrift durch eine Person mit Kontoverfügung (z.B. Vorstand) zu leisten!

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel (wenn vorhanden)

Name in Klarschrift
und Position des Unterzeichnenden
z.B. „Ansprechpartner Kin-Ball“ oder „Vorstand“
(wenn keine Einzelmitgliedschaft)

Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters
(Bei minderjährigen Einzelmitgliedern)



Deutscher Kin-Ball Verband e.V.
Verbandssitz:
Vaihinger Str. 37, 70567 Stuttgart
Verbandspräsidentin:
Sarah Quénéhervé

Finanzamt und Steuerdaten:
Finanzamt: Stuttgart
Steuernummer: 99015/34242
Vereinsregister Stuttgart:
VR Nr.: 724624

Bankverbindung:
IBAN: DE38 7205 0101 0030 9648 11
BIC: BYLADEM1AUG
Kreissparkasse Augsburg

Online unter:
kinball-deutschland.de
E-Mail:
kontakt@kinball-deutschland.de