

Sportverein Liptingen e.V.

Beitrittserklärung

Änderungsmitteilung

Ich/wir erkläre(n) hiermit meinen/unseren Beitritt zum Sportverein Liptingen e.V.

Familienname: _____

Vorname(n):

_____ geb. am _____ aktiv O passiv O, Abteilung: _____

_____ geb. am _____ aktiv O passiv O, Abteilung: _____

Kinder unter 18 Jahren:

_____ geb. am _____ aktiv O passiv O, Abteilung: _____

_____ geb. am _____ aktiv O passiv O, Abteilung: _____

_____ geb. am _____ aktiv O passiv O, Abteilung: _____

Adresse: _____
(Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

Eintritt: _____
(Datum/Abteilung/Gruppe)

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SV Liptingen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem SV Liptingen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Fälligkeitstermin ist der 15. April.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift)

Hinweis: Die Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich mit einer Frist von 3 Monaten zum Jahresende erfolgen!