



EINTRITTSERKLÄRUNG / ÄNDERUNGSMITTEILUNG

Name	_____	Geburtsdatum	_____
Vorname	_____	Telefon	_____
Straße	_____	E-Mail (wird benötigt)	_____
PLZ/Wohnort	_____	Bereits Mitglied	JA NEIN
Sportart/en	_____	Eintritt am	_____
Staatsangehörigkeit	_____		
Mitteilungen	_____		

Änderungen der persönlichen Daten bzw. Bankverbindung teile ich dem Verein unverzüglich mit und bin damit einverstanden, dass meine Daten in der vereinseigenen EDV gespeichert werden.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder von mir und meinen Kindern, die auf sportlichen Veranstaltungen und Feierlichkeiten gemacht worden sind, zu Vereinszwecken veröffentlicht werden dürfen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins an.

Datum und Unterschrift des Antragstellers: _____
(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer des SV Lemwerder e. V. DE09SVL00000048598

Ich ermächtige den SV Lemwerder e. V. Zahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Geldinstitut an, die vom SV Lemwerder e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Kontoinhaber	_____
Adresse, falls abweichend v. Antragsteller	_____
Name der Bank	_____
IBAN	_____
BIC	_____

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers: _____