



EINTRITTSERKLÄRUNG / ÄNDERUNGSMITTEILUNG

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Geschlecht: männlich weiblich
 divers keine Angabe

E-Mail (wird benötigt): _____

Bereits Mitglied im SV Lemwerder: JA Nein Mitglied im SG Akquinet: JA

Eintritt am: _____ Sportart/en: _____

Bemerkungen: _____

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: **X** _____
(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 meinem 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: _____

X Datum und Unterschrift des Kontoinhabers:
