

Änderungsmitteilung

Hiermit beantrage ich für mich / als Vertreter für mein (en) (e) Sohn / Tochter / Pflegekind / Mündel
(Nichtzutreffendes streichen) die Aufnahme in den Verein

Regionaler SV EINTRACHT TELTOW-KLEINMACHNOW-STAHNSDORF 1949 e.V.

Geschäftsstelle: Heinrich-Zille-Straße 32, 14532 Stahnsdorf

LSB-Mitgl. Nr. 690061

Badminton • Basketball • Fußball • Geräteturnen • Gymnastik • Handball • Judo • Kinderturnen • Leichtathletik • Reha / Behindertensport • Seniorengymnastik • Tanzsport • Volleyball

Titel:		Sportart:	
Name:		Vorname:	
Straße / Haus Nr.		Wohnort:	
PLZ:		Telefon:	
Geburtsdatum:		e-mail:	@

Wir verweisen darauf, dass die in Kästen gesetzten Angaben für die zentrale Mitgliederverwaltung vereinsintern in einer EDV-Anlage gespeichert werden

Mit vorstehendem Antrag erkenne ich für den Fall der Aufnahme die Vereinssatzung an. Die Anmerkungen zum Antrag habe ich zur Kenntnis genommen.

Bei Kindern unter 18 Jahren und anderen (beschränkt) Geschäftsfähigen: Für den Fall der Aufnahme erkenne (n) ich / wir die Vereinssatzung an. Ich / wir übernehmen die persönliche Haftung für die Beitragsschuld des von mir / uns vertretenen Kindes / Mündels. Die Anmerkungen zum Antrag habe (n) ich / wir erhalten und zur Kenntnis genommen.

Stahnsdorf, den _____ 20 _____

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift gesetzlicher Vertreter

Unterschrift gesetzlicher Vertreter

Angaben zur Beitragszahlung

Bitte beachten: Nur diese 2 angegebenen Varianten sind möglich!

Zahlungsweise: Jährlich Halbjährlich

Zahlungsart: Lastschrift

Einzugsermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige (n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachfolgend bezeichneten Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Konto-Nr.: _____

Bankleitzahl: _____

Name und Ort des Geldinstitutes
(Bank, Post, Sparkasse usw.)

Name und Unterschrift des Kontoinhabers :

Mitteilung: