

Siebenlehn Sportlich Vereint!



ÄNDERUNGSMITTEILUNG ZUR MITGLIEDSCHAFT im Siebenlehner Sportverein 90 e.V.

Siebenlehner Sportverein 90 e.V. - ForsthoFstr. 14 - ST Siebenlehn - 09603 Großschirma
Tel. +49 35242 66 579 - Email: info@siebenlehnersv.de - Web: www.siebenlehnersv.de
Änderung ausgefüllt bitte per Post oder per E-Mail an vor genannte Adresse schicken.

Persönliche Angaben (Pflichtangaben *)

Herr/ Frau/ Titel/ Name *

Vorname *

Mitgliedsnummer *

Straße / Hausnummer *

PLZ / Ort *

Geburtsdatum*

Hiermit ändern sich folgende Angaben zu meiner Mitgliedschaft beim
Siebenlehner Sportverein 90 e.V. (zutreffendes bitte ankreuzen)

■ Persönliche Angaben

Herr/ Frau/ Titel/ Name/ Vorname

Familienstand/ Geschlecht (m, w, d, kA)

Telefon / Mobil

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

E-Mail

■ Mitgliedschaft

Änderung Status Mitgliedschaft:
Bitte mit Häkchen eintragen

Aktives Mitglied

Passives Mitglied

Jugendliche 16 bis 18 Jahre

Erwachsene 19 bis 64 Jahre

Erwachsene ab 65 Jahre

Änderung Zugehörigkeit Abteilung:
Bitte eintragen: **E** -> Eintritt, **A** -> Austritt

Fußball

Gesundheitssport

Handball

Kegeln

Nordic Walking

Schach

Tischtennis

Volleyball

Beginn der Änderung:

01. ____ .20____

Einige Abteilungen erheben
Zusatzbeiträge. Siehe auch
Beitragsordnung.

■ SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den Siebenlehner SV 90 e.V., Zahlungen wiederkehrend (Beiträge und Gebühren laut Beitragsordnung) von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) Ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Siebenlehner SV 90 e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-ID des SSV 90 e.V.:

[Hauptkasse: DE84SSV00000838089] [Abt. Fußball: DE84FUB00000838089]

[Abt. Kegeln: DE84KEG00000838089]

Mandatsreferent:

wird mit Abbuchung bekanntgegeben (Mitgliedsnummer)

Konto-Inhaber (Name, Vorname):

IBAN:

Name des Kreditinstitut:

D E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ort / Datum:

Unterschrift des Kontoinhabers:

Ort / Datum

Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten



Mein Herz schlägt grün-weiß!