



Änderung der Mitgliedschaft

Hiermit möchte ich meine Mitgliedschaft zum ____ . ____ . ____ wie folgt ändern:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.-Nr.: _____

E-Mail: _____

Aufnahme in Abteilung:

- Fußball
- Seniorenfußball
- Jugend
- Tischtennis
- Tennis
- Turnen
- Fitness Frauen
- Seniorengymnastik
- Karate
- aktiv passiv

Austritt aus Abteilung:

- Fußball
- Seniorenfußball
- Jugend
- Tischtennis
- Tennis
- Turnen
- Fitness Frauen
- Seniorengymnastik
- Karate
- aktiv passiv

zutreffendes bitte ankreuzen

Die Bestimmungen der gültigen Vereinssatzung, Vereins- und Abteilungsordnungen wurden zur Kenntnis genommen und werden akzeptiert. Die aktuellen Satzungs- und Ordnungstexte können u.a. auf der Vereinshomepage unter www.sv-seebronn.de abgerufen werden.

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67 ZZZ0 0000 1164 24

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige, den SV Seebronn 1962 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Seebronn 1962 e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Name der Bank

IBAN: DE _____

BIC: _____

Ort/ Datum

Unterschrift (bei Jugendlichen die gesetzlichen Vertreter)