LSC Harsefeld e.V.
Postfach 11 12
21694 Harsefeld
lsc-harsefeld@gmx.de

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

PERSÖNLICHE DATEN (BITTE IN DRUCKSCHRIFT)

Name		Vorname	
Straße und Nr.		Tel.	
PLZ und Ort		E-Mail	
Geburtsdatum		Eintrittsdatum	01. .20
Mobil		Status	w ☐ m ☐ aktiv ☐ passiv ☐

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung sowie die Beitrags- und Datenschutzordnung des Leichtathletik Sport Clubs Harsefeld e.V. als verbindlich an. Die unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter erklären durch ihre Unterschrift, dass sie für die Beitragsschulden ihrer Kinder und für deren pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften.

ORT, DATUM: _____ UNTERSCHRIFT

GGF. UNTERSCHRIFT DER/ DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

SEPA – LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26ZZZ00002364070

Hiermit ermächtige ich den Verein Leichtathletik Sport Club Harsefeld e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Leichtathletik Sport Club Harsefeld 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.

Kreditinstitut:	
Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	

ORT, DATUM: _____ UNTERSCHRIFT

UNTERSCHRIFT DES KONTOINHABERS

Bankverbindung: Kreissparkasse Stade, IBAN : DE65 2415 1116 0000 5032 68, BIC NOLADE21STK