



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 <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> aktiv <input type="checkbox"/> passiv <input type="checkbox"/>

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