



Änderungsantrag

Bitte geben Sie neben Ihrem Namen nur die Daten an, die sich geändert haben!

Name

Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ

Wohnort

Geburtsdatum

Geschlecht

Telefon

Mobiltelefon

E-Mail

Sektionszugehörigkeit:

Fußball

Kegeln

Gymnastik

Fitness

Ich beantrage einen ermäßigten Beitragssatz:

Kinder / Jugendliche unter 16 Jahre

Schüler / Azubi / Student bis 27 Jahre

temporärer Nutzer Sportstätten

passives / förderndes Mitglied

Die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins sind mir bekannt, ich erkenne sie in allen Punkten an.

Ort

Datum

Unterschrift des Mitglieds / des gesetzlichen Vertreters

Den Mitgliedsbeitrag laut gültiger Beitragsordnung vom 13.06.2018, entrichte ich durch SEPA Lastschrift einzug am 31.03. und 30.09. des laufenden Jahres.

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **SV Blau-Weiß Lindenu e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **SV Blau-Weiß Lindenu e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (falls vom Antragsteller abweichend)

IBAN

BIC

Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers