SC Lippstadt DJK
Abt. Radsport
Wilfried Niemeyer
Kiefernweg 11
59558 Lippstadt

Beitritts-Erklärung

Hiermit melde ich mich in der Radsport-Abteilung an.

Name, Vorname		☐ w ☐ m
Geburtsdatum		
PLZ, Ort		
Straße, Nr.		
Telefon - Festnetz		
Telefon - Mobil		
E-Mail		

Sind Sie bereits Mitglied im SC Lippstadt DJK? ☐ nein ☐ ja
Wenn ja: Soll die Mitgliedschaft in der anderen Abteilung bestehen bleiben? ☐ nein ☐ ja

Die Mitgliedschaft gilt für mindestens 1 Jahr. An- und Abmeldungen nur schriftlich an den Abteilungsleiter der Radsportabteilung.
Kündigungen sind spätestens bis zum 31.10. des beabsichtigten Austrittsjahres zu erklären.

Ort, Datum Unterschrift

SEPA – Lastschriftmandat

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE89SCL00000231070
Mandatsreferenz: wird bei der 1. Beitragsabbuchung mitgeteilt

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger SC Lippstadt DJK e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SC Lippstadt DJK 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.

Kontoinhaber

Name, Vorname	
PLZ, Ort	
Straße, Nr.	

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kreditinstitut	

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | | |

Ort, Datum Unterschrift